



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

09-02-2021

Après-midi

Dinsdag

09-02-2021

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	Parti Socialiste
VB	Vlaams Belang
MR	Mouvement réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	Partij van de Arbeid – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
sp.a	socialistische partij anders
cdH	centre démocrate Humaniste
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 55 0000/000	Document parlementaire de la 55 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 55 0000/000	Parlementair stuk van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants	Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Commandes :	Bestellingen :
Place de la Nation 2	Natieplein 2
1008 Bruxelles	1008 Brussel
Tél. : 02/ 549 81 60	Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be	www.dekamer.be
e-mail : publications@lachambre.be	e-mail : publicaties@dekamer.be

SOMMAIRE**INHOUD**

Débat d'actualité: COVID. Questions jointes de	1	Actualiteitsdebat: COVID. Toegevoegde vragen van	1
- Björn Anseeuw à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "Une stratégie alternative et affinée à la quarantaine obligatoire au retour d'une zone rouge" (55011926C)	1	- Björn Anseeuw aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "Een alternatieve en fijnmazigere strategie voor de verplichte quarantaine na verblijf in rode zones" (55011926C)	1
- Roberto D'Amico à Eva De Bleeker (Budget et Protection des consommateurs) sur "L'opacité autour des contrats liés aux vaccins et la demande de Test Achats" (55012048C)	1	- Roberto D'Amico aan Eva De Bleeker (Begroting en Consumentenbescherming) over "De onduidelijkheid rond de contracten voor de vaccins en de vraag van Test Aankoop" (55012048C)	1
- Hervé Rigot à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "Les services de sécurité et de secours dans le plan de vaccination" (55012870C)	1	- Hervé Rigot aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "De plaats van de hulp- en de veiligheidsdiensten in de vaccinatievolgorde" (55012870C)	1
- Tim Vandenput à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "La stratégie de vaccination pour la police et les pompiers" (55012788C)	1	- Tim Vandenput aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "De vaccinatiestrategie voor de politie en de brandweer" (55012788C)	1
- Josy Arens à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des frontaliers" (55013199C)	1	- Josy Arens aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de grensarbeiders" (55013199C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le baromètre covid-19" (55013205C)	1	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronabarometer" (55013205C)	1
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La troisième vague de covid-19" (55013217C)	1	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De derde coronagolf" (55013217C)	1
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traitement de la covid-19 au moyen d'anticorps" (55013218C)	1	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De behandeling van COVID-19 met antilichamen" (55013218C)	1
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des appareils de mesure du CO2 dans la lutte contre le coronavirus" (55013282C)	1	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "CO2-meters in de strijd tegen het coronavirus" (55013282C)	2
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'écouvillon chinois nocif" (55013286C)	2	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De schadelijke Chinese coronawisser" (55013286C)	2
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage massif" (55013294C)	2	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het massale testen" (55013294C)	2
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM	2	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke	2

Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing des professionnels des métiers de contact" (55013302C)		(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van de beoefenaars van contactberoepen" (55013302C)	
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les protocoles sanitaires entourant la reprise des secteurs encore à l'arrêt" (55013303C)	2	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gezondheidsprotocollen voor de heropstart van de sectoren die nu nog stilliggen" (55013303C)	2
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accélération de la vaccination pour les personnes âgées de plus de 65 ans" (55013304C)	2	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De snellere vaccinatie van de 65-plussers" (55013304C)	2
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques" (55013312C)	2	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mondmaskers" (55013312C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants du covid et les voyages à l'étranger" (55013323C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvarianten en de buitenlandse reizen" (55013323C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une interdiction d'exportation des vaccins" (55013325C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een exportverbod voor vaccins" (55013325C)	2
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les propriétés de la vitamine D contre la covid" (55013329C)	2	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bescherming die vitamine D zou kunnen bieden tegen het coronavirus" (55013329C)	2
- Reccino Van Lommel à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "Le respect des règles corona dans les commerces" (55013234C)	2	- Reccino Van Lommel aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "De naleving van de coronaregels in handelszaken" (55013234C)	2
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La rémunération des infirmiers à domicile qui participent à la vaccination contre la covid" (55013338C)	2	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verloning van de thuisverpleegkundigen voor de covidvaccinaties" (55013338C)	2
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les modalités régissant le recours aux volontaires dans les centres de vaccination" (55013339C)	2	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De modaliteiten voor de inzet van vrijwilligers in de vaccinaties" (55013339C)	2
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'éventuel déficit en personnel dans le secteur des soins en raison des vaccinations" (55013340C)	2	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijke personeelstekorten in de zorgsector door de vaccinaties" (55013340C)	2
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La détermination des groupes à risques" (55013354C)	2	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bepaling van de risicogroepen" (55013354C)	2

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des mesures additionnelles contre la domination croissante du variant britannique du virus covid-19" (55013355C)	2	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Bijkomende maatregelen m.b.t. de groeiende dominantie van de Britse variant van het COVID-19-virus" (55013355C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'inspection chez Novasep" (55013356C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inspectie bij Novasep" (55013356C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traitement des personnes souffrant de problèmes respiratoires chroniques en raison du corona" (55013374C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De behandeling van personen met langdurige ademhalingsproblemen na een coronabesmetting" (55013374C)	3
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le financement des laboratoires privés pour les tests de dépistage du coronavirus" (55013394C)	3	- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De financiering van private labo's voor de uitvoering van coronatests" (55013394C)	3
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état des lieux de la campagne de vaccination" (55013397C)	3	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken betreffende de vaccinatiecampagne" (55013397C)	3
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'évolution de la pandémie du covid-19 et l'impact des variants" (55013401C)	3	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De evolutie van de COVID-19-pandemie en de impact van de virusvarianten" (55013401C)	3
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le point sur les livraisons de vaccins anti-covid et les brevets qui les protègent" (55013404C)	3	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken met betrekking tot de leveringen van en de patenten op covidvaccins" (55013404C)	3
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage" (55013420C)	3	- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55013420C)	3
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants du SARS-CoV-2" (55013434C)	3	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De varianten van SARS-CoV-2" (55013434C)	3
- Julie Chanson à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "La vaccination contre la covid pour les policiers et les pompiers" (55013380C)	3	- Julie Chanson aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "De vaccinatie van politieagenten en brandweerlieden tegen het coronavirus" (55013380C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests de Coris BioConcept" (55013437C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tests van Coris BioConcept" (55013437C)	3
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'efficacité des vaccins" (55013439C)	3	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De effectiviteit van vaccins" (55013439C)	3
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La	3	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De	3

limitation des exportations de vaccins anti-covid" (55013440C)		exportbeperking van coronavaccins" (55013440C)	
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrat avec AstraZeneca" (55013442C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het contract met AstraZeneca" (55013442C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats signés par l'Union européenne pour les vaccins" (55013443C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccincontracten van de EU" (55013443C)	3
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des expatriés" (55013444C)	3	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van expats" (55013444C)	3
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les pathologies prioritaires pour la vaccination" (55013463C)	3	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aandoeningen die recht geven op prioritaire vaccinatie" (55013463C)	4
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La méfiance d'une partie du personnel soignant vis-à-vis de la vaccination contre le covid-19" (55013497C)	4	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het wantrouwen van een deel van het zorgpersoneel tegenover de coronavaccins" (55013497C)	4
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'avis de scientifiques allemands sur l'administration du vaccin d'AstraZeneca aux plus de 65 ans" (55013515C)	4	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het advies van Duitse wetenschappers m.b.t. de toediening van het AstraZenecavaccin aan 65-plussers" (55013515C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les modèles épidémiologiques" (55013517C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De epidemiologische modellen" (55013517C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude de Sciensano sur la séroprévalence des anticorps SARS-CoV-2 chez les acteurs de la santé" (55013518C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De studie van Sciensano over de seroprevalentie van SARS-CoV-2-antistoffen bij gezondheidswerkers" (55013518C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport de Sciensano sur la surveillance des hôpitaux dans le cadre de la covid-19" (55013520C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het rapport van Sciensano over de ziekenhuissurveillance i. v. m. COVID-19" (55013520C)	4
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les livraisons de vaccins" (55013526C)	4	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De leveringen van vaccins" (55013526C)	4
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport sur le variant britannique" (55013527C)	4	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het rapport over de Britse variant" (55013527C)	4
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le baromètre de vaccination" (55013528C)	4	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiebarometer" (55013528C)	4
- Marie-Christine Marghem à Frank	4	- Marie-Christine Marghem aan Frank	4

Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les capacités de production pharmaceutique" (55013530C)

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accès aux soins de santé mentale pour les étudiants et les jeunes adultes" (55013545C) 4

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une dose unique de vaccin pour les personnes ayant déjà contracté le covid-19" (55013596C) 4

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des 'fonctions essentielles'" (55013614C) 4

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'art. 8 de l'AR du 12 janvier et la protection de la vie privée" (55013622C) 4

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination dans les maisons de repos" (55013624C) 4

- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccinations prioritaires" (55013673C) 5

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie et l'enregistrement dans le cadre de la vaccination contre le covid" (55013679C) 5

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le débat sur la vaccination contre le covid" (55013711C) 5

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le covid chez les politiciens" (55013716C) 5

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'adaptation des vaccins contre le virus covid-19 aux nouveaux variants" (55013717C) 5

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le mutant d'échappement au vaccin" (55013719C) 5

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La CIM et l'ordre de priorité des personnes à vacciner contre le covid-19" (55013722C) 5

Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De farmaceutische productiecapaciteit" (55013530C)

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toegang tot geestelijke gezondheidszorg voor studenten en jongvolwassenen" (55013545C) 4

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een single dose vaccin voor personen die al COVID-19 doormaakten" (55013596C) 4

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de personen met een 'essentieel beroep'" (55013614C) 4

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Art. 8 van het KB van 12 januari en de bescherming van de persoonlijke levenssfeer" (55013622C) 4

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie in de woon-zorgcentra" (55013624C) 5

- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prioritaire vaccinaties" (55013673C) 5

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Strategie en registratie in het kader van de covidvaccinatie" (55013679C) 5

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het debat over de covidvaccinatie" (55013711C) 5

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie bij politici" (55013716C) 5

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanpassing van de vaccins tegen het COVID-19-virus aan de nieuwe varianten" (55013717C) 5

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De zogenaamde ontsnappingsmutant" (55013719C) 5

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De IMC en de volgorde van voorrang voor de vaccinatie tegen het coronavirus" (55013722C) 5

- Nathalie Gilson à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de l'oxymètre pour éviter le surencombrement des hôpitaux" (55013737C)	5	- Nathalie Gilson aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van een saturatiemeter om een overbelasting van de ziekenhuizen te voorkomen" (55013737C)	5
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et le couvre-feu" (55013738C)	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en de nachtklok" (55013738C)	5
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie vaccinale" (55013770C)	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55013770C)	5
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des personnes sans-papiers" (55013774C)	5	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de mensen zonder papieren" (55013774C)	5
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La confiance des citoyens vis-à-vis du vaccin contre la covid-19" (55013799C)	5	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vertrouwen van de burgers in het COVID-19-vaccin" (55013799C)	5
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réduction de la transmission du coronavirus grâce au vaccin AstraZeneca" (55013800C)	5	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het terugdringen van de overdracht van het coronavirus met het vaccin van AstraZeneca" (55013800C)	5
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin russe contre la covid-19" (55013801C)	5	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Russische COVID-19-vaccin" (55013801C)	5
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des médecins assistants candidats spécialistes (MACS) contre le covid" (55013809C)	5	- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie van assistent-artsen kandidaat-specialisten" (55013809C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination contre le covid-19" (55013832C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie tegen COVID-19" (55013832C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La convocation pour se faire vacciner contre le covid et l'enregistrement de ces vaccinations" (55013833C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De oproep voor de vaccinatie tegen COVID-19 en de registratie van deze vaccinaties" (55013833C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le covid" (55013835C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie" (55013835C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traitement combinant le bamlanivimab et l'etesevimab" (55013845C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De combinatie van bamlanivimab en etesevimab" (55013845C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	6

"L'accord de coopération sur le traitement des données relatives à la vaccination anti-covid" (55013848C)		"Het samenwerkingsakkoord over de gegevensverwerking van de covidvaccinaties" (55013848C)	
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin CureVac" (55013850C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het CureVac-vaccin" (55013850C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les stocks stratégiques" (55013851C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategische stock" (55013851C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'appel lancé par l'OMS pour une vaccination plus rapide en Europe" (55013853C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De oproep van de WHO om sneller te vaccineren in Europa" (55013853C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'avis du CSS concernant la vaccination contre le covid" (55013855C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het advies van de HGR over de covidvaccinatie" (55013855C)	6
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des médecins assistants candidats spécialistes (MACS)" (55013861C)	6	- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de artsen-specialisten in opleiding (ASO's)" (55013861C)	6
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport d'Unia relatif au covid-19" (55013862C)	6	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het rapport van Unia over COVID-19" (55013862C)	6
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin russe Spoutnik V" (55013864C)	6	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Russische vaccin Spoutnik V" (55013864C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre la covid" (55013865C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie" (55013865C)	6
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'organisation de la vaccination des patients à risque et des populations vulnérables" (55013866C)	6	- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De organisatie van de vaccinatie van risicopatiënten en kwetsbare groepen" (55013866C)	6
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le séquençage du SARS-CoV-2" (55013872C)	6	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het sequencen van SARS-CoV-2" (55013872C)	6
- Daniel Bacquellaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des 45-65 ans porteurs de comorbidités" (55013875C)	6	- Daniel Bacquellaine aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de 45- tot 65-jarigen met onderliggende aandoeningen" (55013875C)	7
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le projet de loi pandémie" (55013896C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het ontwerp van pandemiewet" (55013896C)	7
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination contre la covid-19" (55013897C)	7	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatiestrategie" (55013897C)	7

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traitement de la covid-19 à anticorps monoclonaux casirivimab/imdevimab et bamlanivimab" (55013898C)	7	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidbehandeling met de monoklonale antilichamen casirivimab/imdevimab en bamlanivimab" (55013898C)	7
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin russe Spoutnik V contre le covid-19" (55013900C)	7	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Russische COVID-19-vaccin Spoetnik V" (55013900C)	7
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'utilisation du vaccin d'AstraZeneca par l'Afrique du Sud" (55013901C)	7	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opschorting van het gebruik van het AstraZenecavaccin door Zuid-Afrika" (55013901C)	7
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55013912C)	7	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55013912C)	7
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les primes pour les MACCS" (55013915C)	7	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De premies voor de ASO's" (55013915C)	7
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse des eaux usées dans le cadre de la lutte contre la covid-19" (55013916C)	7	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rioolwateranalyse in het kader van de strijd tegen COVID-19" (55013916C)	7
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'information des professionnels sur les effets à long terme de la covid-19" (55013918C)	7	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Informatieverschaffing over de langetermijneffecten van COVID-19 aan professionelen" (55013918C)	7
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination du personnel de première ligne" (55013925C)	7	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie van de eerstelijnszorg" (55013925C)	7
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel soignant bénéficiant d'une priorité à la vaccination" (55013929C)	7	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het zorgpersoneel dat voorrang krijgt bij de vaccinatie" (55013929C)	7
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La covid-19 et la vaccination du personnel soignant" (55013930C)	7	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en de vaccinatie van het zorgpersoneel" (55013930C)	7
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La perte de 6 000 doses de vaccin anti-covid lors du transport" (55013931C)	7	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De 6.000 dosissen van het coronavaccin die door het vervoer onbruikbaar werden" (55013931C)	7
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le coronavirus" (55013932C)	7	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins" (55013932C)	7
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM	7	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke	8

Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets positifs du zinc et de la vitamine D à l'égard des infections au covid-19" (55013933C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM 7 Affaires sociales et Santé publique) sur "L'administration du vaccin AstraZeneca aux 18-55 ans et aux fonctions dites "critiques"" (55013934C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM 8 Affaires sociales et Santé publique) sur "La reprise en deux temps des métiers de contact" (55013936C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM 8 Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nouveau médicament israélien contre le covid-19" (55013937C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM 8 Affaires sociales et Santé publique) sur "La combinaison des vaccins Pfizer et AstraZeneca" (55013938C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM 8 Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des patients à risque sans médecin généraliste attitré ou dossier médical global" (55013940C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM 8 Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des personnes souffrant de comorbidités" (55013941C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM 8 Affaires sociales et Santé publique) sur "Les prix des vaccins et l'augmentation de la production" (55013944C)

Orateurs: Frieda Gijbels, Kathleen Depoorter, Barbara Creemers, Laurence Zanchetta, Hervé Rigot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Daniel Bacquellaine, Caroline Taquin, Nawal Farih, Sofie Merckx, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De positieve effecten van zink en vitamine D bij coronabesmettingen" (55013933C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke 8 (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van het AstraZenecavaccin voor 18-tot 55-jarigen en personen met essentiële beroepen" (55013934C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke 8 (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tweefasige heropstart van de contactberoepen" (55013936C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke 8 (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het nieuwe Israëlische geneesmiddel voor de behandeling van COVID-19" (55013937C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke 8 (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De combinatie van de Pfizer- en AstraZenecavaccins" (55013938C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM 8 Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van risicopatiënten zonder vaste huisarts of globaal medisch dossier" (55013940C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke 8 (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de personen met onderliggende aandoeningen" (55013941C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM 8 Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prijzen van vaccins en het opschalen van de productie" (55013944C)

Sprekers: Frieda Gijbels, Kathleen Depoorter, Barbara Creemers, Laurence Zanchetta, Hervé Rigot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Daniel Bacquellaine, Caroline Taquin, Nawal Farih, Sofie Merckx, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES

du

MARDI 09 FÉVRIER 2021

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 09 FEBRUARI 2021

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 04 sous la présidence de M. Hervé Rigot.

Les textes des questions non lues sont publiés en annexe du Compte rendu intégral.

01 Débat d'actualité: COVID. Questions jointes de
- Björn Anseeuw à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "Une stratégie alternative et affinée à la quarantaine obligatoire au retour d'une zone rouge" (55011926C)
- Roberto D'Amico à Eva De Bleeker (Budget et Protection des consommateurs) sur "L'opacité autour des contrats liés aux vaccins et la demande de Test Achats" (55012048C)
- Hervé Rigot à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "Les services de sécurité et de secours dans le plan de vaccination" (55012870C)
- Tim Vandenput à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "La stratégie de vaccination pour la police et les pompiers" (55012788C)
- Josy Arens à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des frontaliers" (55013199C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le baromètre covid-19" (55013205C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La troisième vague de covid-19" (55013217C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traitement de la covid-19 au moyen d'anticorps" (55013218C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des appareils de mesure du CO2 dans la lutte contre

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.04 uur en voorgezeten door de heer Hervé Rigot.

De teksten van de niet-voorgelezen vragen worden gepubliceerd in bijlage van het Integraal Verslag.

01 Actualiteitsdebat: COVID. Toegevoegde vragen van
- Björn Anseeuw aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "Een alternatieve en fijnmazigere strategie voor de verplichte quarantaine na verblijf in rode zones" (55011926C)
- Roberto D'Amico aan Eva De Bleeker (Begroting en Consumentenbescherming) over "De onduidelijkheid rond de contracten voor de vaccins en de vraag van Test Aankoop" (55012048C)
- Hervé Rigot aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "De plaats van de hulp- en de veiligheidsdiensten in de vaccinatievolgorde" (55012870C)
- Tim Vandenput aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "De vaccinatiestrategie voor de politie en de brandweer" (55012788C)
- Josy Arens aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de grensarbeiders" (55013199C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronabarometer" (55013205C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De derde coronagolf" (55013217C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De behandeling van COVID-19 met

le coronavirus" (55013282C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'écouvillon chinois nocif" (55013286C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage massif" (55013294C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing des professionnels des métiers de contact" (55013302C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les protocoles sanitaires entourant la reprise des secteurs encore à l'arrêt" (55013303C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accélération de la vaccination pour les personnes âgées de plus de 65 ans" (55013304C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques" (55013312C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants du covid et les voyages à l'étranger" (55013323C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une interdiction d'exportation des vaccins" (55013325C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les propriétés de la vitamine D contre la covid" (55013329C)

- Reccino Van Lommel à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "Le respect des règles corona dans les commerces" (55013234C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La rémunération des infirmiers à domicile qui participent à la vaccination contre la covid" (55013338C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les modalités régissant le recours aux volontaires dans les centres de vaccination" (55013339C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'éventuel déficit en personnel dans le secteur des soins en raison des vaccinations" (55013340C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La détermination des groupes à risques" (55013354C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des mesures additionnelles contre la domination

antilichamen" (55013218C)

- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "CO2-meters in de strijd tegen het coronavirus" (55013282C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De schadelijke Chinese coronawisser" (55013286C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het massale testen" (55013294C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van de beoefenaars van contactberoepen" (55013302C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gezondheidsprotocollen voor de heropstart van de sectoren die nu nog stilliggen" (55013303C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De snellere vaccinatie van de 65-plussers" (55013304C)

- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mondkmaskers" (55013312C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvarianten en de buitenlandse reizen" (55013323C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een exportverbod voor vaccins" (55013325C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bescherming die vitamine D zou kunnen bieden tegen het coronavirus" (55013329C)

- Reccino Van Lommel aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "De naleving van de coronaregels in handelszaken" (55013234C)

- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verloning van de thuisverpleegkundigen voor de covidvaccinaties" (55013338C)

- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De modaliteiten voor de inzet van vrijwilligers in de vaccinatiecentra" (55013339C)

- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijke personeelstekorten in de zorgsector door de vaccinaties" (55013340C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bepaling van de risicogroepen" (55013354C)

croissante du variant britannique du virus covid-19" (55013355C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'inspection chez Novasep" (55013356C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traitement des personnes souffrant de problèmes respiratoires chroniques en raison du corona" (55013374C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le financement des laboratoires privés pour les tests de dépistage du coronavirus" (55013394C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état des lieux de la campagne de vaccination" (55013397C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'évolution de la pandémie du covid-19 et l'impact des variants" (55013401C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le point sur les livraisons de vaccins anti-covid et les brevets qui les protègent" (55013404C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage" (55013420C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants du SARS-CoV-2" (55013434C)

- Julie Chanson à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "La vaccination contre la covid pour les policiers et les pompiers" (55013380C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests de Coris BioConcept" (55013437C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'efficacité des vaccins" (55013439C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La limitation des exportations de vaccins anti-covid" (55013440C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrat avec AstraZeneca" (55013442C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats signés par l'Union européenne pour les vaccins" (55013443C)

- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des expatriés" (55013444C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Bijkomende maatregelen m.b.t. de groeiende dominantie van de Britse variant van het COVID-19-virus" (55013355C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inspectie bij Novasep" (55013356C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De behandeling van personen met langdurige ademhalingsproblemen na een coronabesmetting" (55013374C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De financiering van private labo's voor de uitvoering van coronatests" (55013394C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken betreffende de vaccinatiecampagne" (55013397C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De evolutie van de COVID-19-pandemie en de impact van de virusvarianten" (55013401C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken met betrekking tot de leveringen van en de patenten op covidvaccins" (55013404C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55013420C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De varianten van SARS-CoV-2" (55013434C)

- Julie Chanson à Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "De vaccinatie van politieagenten en brandweerlieden tegen het coronavirus" (55013380C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tests van Coris BioConcept" (55013437C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De effectiviteit van vaccins" (55013439C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De exportbeperking van coronavaccins" (55013440C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het contract met AstraZeneca" (55013442C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccincontracten van de EU" (55013443C)

- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke

pathologies prioritaires pour la vaccination" (55013463C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La méfiance d'une partie du personnel soignant vis-à-vis de la vaccination contre le covid-19" (55013497C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'avis de scientifiques allemands sur l'administration du vaccin d'AstraZeneca aux plus de 65 ans" (55013515C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les modèles épidémiologiques" (55013517C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude de Sciensano sur la séroprévalence des anticorps SARS-CoV-2 chez les acteurs de la santé" (55013518C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport de Sciensano sur la surveillance des hôpitaux dans le cadre de la covid-19" (55013520C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les livraisons de vaccins" (55013526C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport sur le variant britannique" (55013527C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le baromètre de vaccination" (55013528C)

- Marie-Christine Marghem à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les capacités de production pharmaceutique" (55013530C)

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accès aux soins de santé mentale pour les étudiants et les jeunes adultes" (55013545C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une dose unique de vaccin pour les personnes ayant déjà contracté le covid-19" (55013596C)

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des 'fonctions essentielles'" (55013614C)

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'art. 8 de l'AR du 12 janvier et la protection de la vie privée" (55013622C)

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination dans les maisons de repos" (55013624C)

(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van expats" (55013444C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aandoeningen die recht geven op prioritaire vaccinatie" (55013463C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het wantrouwen van een deel van het zorgpersoneel tegenover de coronavaccins" (55013497C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het advies van Duitse wetenschappers m.b.t. de toediening van het AstraZenecavaccin aan 65-plussers" (55013515C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De epidemiologische modellen" (55013517C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De studie van Sciensano over de seroprevalentie van SARS-CoV-2-antistoffen bij gezondheidswerkers" (55013518C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het rapport van Sciensano over de ziekenhuissurveillance i. v. m. COVID-19" (55013520C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De leveringen van vaccins" (55013526C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het rapport over de Britse variant" (55013527C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiebarometer" (55013528C)

- Marie-Christine Marghem aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De farmaceutische productiecapaciteit" (55013530C)

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toegang tot geestelijke gezondheidszorg voor studenten en jongvolwassenen" (55013545C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een single dose vaccin voor personen die al COVID-19 doormaakten" (55013596C)

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de personen met een 'essentieel beroep'" (55013614C)

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Art. 8 van het KB van 12 januari en de bescherming van de persoonlijke levenssfeer"

- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccinations prioritaires" (55013673C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie et l'enregistrement dans le cadre de la vaccination contre le covid" (55013679C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le débat sur la vaccination contre le covid" (55013711C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le covid chez les politiciens" (55013716C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'adaptation des vaccins contre le virus covid-19 aux nouveaux variants" (55013717C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le mutant d'échappement au vaccin" (55013719C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La CIM et l'ordre de priorité des personnes à vacciner contre le covid-19" (55013722C)
- Nathalie Gilson à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de l'oxymètre pour éviter le surencombrement des hôpitaux" (55013737C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et le couvre-feu" (55013738C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie vaccinale" (55013770C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des personnes sans-papiers" (55013774C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La confiance des citoyens vis-à-vis du vaccin contre la covid-19" (55013799C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réduction de la transmission du coronavirus grâce au vaccin AstraZeneca" (55013800C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin russe contre la covid-19" (55013801C)
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des médecins assistants candidats spécialistes (MACS) contre le covid" (55013809C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination contre le covid-19" (55013832C)
- (55013622C)
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie in de woon-zorgcentra" (55013624C)
- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prioritaire vaccinaties" (55013673C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Strategie en registratie in het kader van de covidvaccinatie" (55013679C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het debat over de covidvaccinatie" (55013711C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie bij politici" (55013716C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanpassing van de vaccins tegen het COVID-19-virus aan de nieuwe varianten" (55013717C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De zogenaamde ontsnappingsmutant" (55013719C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De IMC en de volgorde van voorrang voor de vaccinatie tegen het coronavirus" (55013722C)
- Nathalie Gilson à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van een saturatiemeter om een overbelasting van de ziekenhuizen te voorkomen" (55013737C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en de nachtklok" (55013738C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55013770C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de mensen zonder papieren" (55013774C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vertrouwen van de burgers in het COVID-19-vaccin" (55013799C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het terugdringen van de overdracht van het coronavirus met het vaccin van AstraZeneca" (55013800C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Russische COVID-19-vaccin" (55013801C)
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VEM

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La convocation pour se faire vacciner contre le covid et l'enregistrement de ces vaccinations" (55013833C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le covid" (55013835C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traitement combinant le bamlanivimab et l'etesevimab" (55013845C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accord de coopération sur le traitement des données relatives à la vaccination anti-covid" (55013848C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin CureVac" (55013850C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les stocks stratégiques" (55013851C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'appel lancé par l'OMS pour une vaccination plus rapide en Europe" (55013853C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'avis du CSS concernant la vaccination contre le covid" (55013855C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des médecins assistants candidats spécialistes (MACS)" (55013861C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport d'Unia relatif au covid-19" (55013862C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin russe Spoutnik V" (55013864C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre la covid" (55013865C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'organisation de la vaccination des patients à risque et des populations vulnérables" (55013866C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le séquençage du SARS-CoV-2" (55013872C)
- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des 45-65 ans porteurs de comorbidités" (55013875C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le projet Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie van assistent-artsen kandidaat-specialisten" (55013809C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie tegen COVID-19" (55013832C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De oproep voor de vaccinatie tegen COVID-19 en de registratie van deze vaccinaties" (55013833C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie" (55013835C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De combinatie van bamlanivimab en etesevimab" (55013845C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het samenwerkingsakkoord over de gegevensverwerking van de covidvaccinaties" (55013848C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het CureVac-vaccin" (55013850C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategische stock" (55013851C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De oproep van de WHO om sneller te vaccineren in Europa" (55013853C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het advies van de HGR over de covidvaccinatie" (55013855C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de artsen-specialisten in opleiding (ASO's)" (55013861C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het rapport van Unia over COVID-19" (55013862C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Russische vaccin Spoetnik V" (55013864C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie" (55013865C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De organisatie van de vaccinatie van risicopatiënten en kwetsbare groepen" (55013866C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het

de loi pandémie" (55013896C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination contre la covid-19" (55013897C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traitement de la covid-19 à anticorps monoclonaux casirivimab/imdevimab et bamlanivimab" (55013898C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin russe Spoutnik V contre le covid-19" (55013900C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'utilisation du vaccin d'AstraZeneca par l'Afrique du Sud" (55013901C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55013912C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les primes pour les MACCS" (55013915C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse des eaux usées dans le cadre de la lutte contre la covid-19" (55013916C)

- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'information des professionnels sur les effets à long terme de la covid-19" (55013918C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination du personnel de première ligne" (55013925C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel soignant bénéficiant d'une priorité à la vaccination" (55013929C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La covid-19 et la vaccination du personnel soignant" (55013930C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La perte de 6 000 doses de vaccin anti-covid lors du transport" (55013931C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le coronavirus" (55013932C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets positifs du zinc et de la vitamine D à l'égard des infections au covid-19" (55013933C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'administration du vaccin AstraZeneca aux 18-

sequences van SARS-CoV-2" (55013872C)

- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de 45- tot 65-jarigen met onderliggende aandoeningen" (55013875C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het ontwerp van pandemiewet" (55013896C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatiestrategie" (55013897C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidbehandeling met de monoklonale antilichamen casirivimab/imdevimab en bamlanivimab" (55013898C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Russische COVID-19-vaccin Spoutnik V" (55013900C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opschorting van het gebruik van het AstraZenecavaccin door Zuid-Afrika" (55013901C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55013912C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De premies voor de ASO's" (55013915C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rioolwateranalyse in het kader van de strijd tegen COVID-19" (55013916C)

- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Informatieverschaffing over de langetermijneffecten van COVID-19 aan professionelen" (55013918C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie van de eerstelijnszorg" (55013925C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het zorgpersoneel dat voorrang krijgt bij de vaccinatie" (55013929C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en de vaccinatie van het zorgpersoneel" (55013930C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De 6.000 dosissen van het coronavaccin die door het vervoer onbruikbaar werden" (55013931C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke

55 ans et aux fonctions dites "critiques"" (55013934C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reprise en deux temps des métiers de contact" (55013936C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nouveau médicament israélien contre le covid-19" (55013937C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La combinaison des vaccins Pfizer et AstraZeneca" (55013938C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des patients à risque sans médecin généraliste attiré ou dossier médical global" (55013940C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des personnes souffrant de comorbidités" (55013941C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les prix des vaccins et l'augmentation de la production" (55013944C)

(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins" (55013932C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De positieve effecten van zink en vitamine D bij coronabesmettingen" (55013933C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van het AstraZenecavaccin voor 18-tot 55-jarigen en personen met essentiële beroepen" (55013934C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tweefasige heropstart van de contactberoepen" (55013936C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het nieuwe Israëlische geneesmiddel voor de behandeling van COVID-19" (55013937C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De combinatie van de Pfizer- en AstraZenecavaccins" (55013938C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van risicopatiënten zonder vaste huisarts of globaal medisch dossier" (55013940C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de personen met onderliggende aandoeningen" (55013941C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prijzen van vaccins en het opschalen van de productie" (55013944C)

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Pourrions-nous avoir accès aux données ouvertes relatives aux modèles épidémiologiques utilisés pour établir les prévisions des admissions hospitalières? Pourriez-vous nous fournir les données par hôpital sur lesquelles s'appuient les études de Sciensano sur la séroprévalence dans les rangs des travailleurs de la santé, les comorbidités, la durée des admissions et la mortalité?

Une étude a-t-elle été initiée afin de déterminer si l'inoculation d'une dose unique d'un vaccin à deux doses pourrait suffire pour les personnes ayant déjà été victimes d'une infection?

La crise sanitaire a-t-elle un impact sur le nombre de dons et de transplantations d'organes?

Tous les hôpitaux sont-ils autorisés à pratiquer le séquençage des échantillons de test covid ou l'opération est-elle réservée uniquement aux laboratoires universitaires?

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Kunnen wij toegang krijgen tot de open acces data over de epidemiologische modellen die worden gebruikt om de ziekenhuisopnames te voorspellen? Kunnen we de data per ziekenhuis krijgen waarop de Sciensanostudies over de seroprevalentie bij gezondheidswerkers en over comorbiditeit, opnameduur en mortaliteit gebaseerd zijn?

Wordt er onderzocht of één enkele dosis van een dubbel vaccin kan volstaan bij mensen die al een infectie hebben doorgemaakt?

Heeft de coronacrisis een impact op het aantal orgaandonaties en –transplantaties?

Mogen alle ziekenhuizen de covidstalen sequensen, of is dat enkel weggelegd voor de universitaire labs?

L'application mobile Coronalert sera-t-elle évaluée? Est-il exact que celle-ci est sous-utilisée?

Komt er een evaluatie van de Coronalert-app? Klopt het dat die onderbenut wordt?

01.02 Kathleen Depoorter (N-VA): Quel est l'état d'avancement de la "loi pandémie"? La Chambre pourra-t-elle voter celle-ci en mars prochain?

01.02 Kathleen Depoorter (N-VA): Wat is de stand van zaken van de pandemiewet? Zal de Kamer in maart over de wet kunnen stemmen?

D'après les médecins, il est difficile de communiquer adéquatement et conformément au droit quels patients appartiennent à un groupe à risque. Qu'en pense le ministre? Retiendra-t-on en définitive l'option de vacciner seulement par catégorie d'âge? Les médecins et les pharmaciens seront-ils associés à l'action de sensibilisation relative aux vaccinations? Des problèmes sont-ils prévus en ce qui concerne la livraison du vaccin de Moderna? Une troisième injection, certes adaptée, serait nécessaire pour accroître l'efficacité du vaccin d'AstraZeneca contre le variant sud-africain. Cette option est-elle envisagée? Est-il possible d'administrer deux vaccins différents à la même personne?

Volgens de artsen is het moeilijk om correct en conform het medische recht mee te delen wie tot een risicogroep behoort. Wat is de mening van de minister daarover? Gaat men toch voor de optie om enkel per leeftijdscategorie te vaccineren? Zullen de artsen en apothekers worden betrokken bij de sensibilisering over de vaccinaties? Worden er problemen verwacht bij de levering van het Modernavaccin? Om de doeltreffendheid van het AstraZenecavaccin tegen de Zuid-Afrikaanse variant te verhogen, zou een derde, aangepaste prik nodig zijn. Is dat een optie die wordt overwogen? Kunnen mensen worden gevaccineerd met twee verschillende vaccins?

Pourriez-vous fournir des précisions sur le test de Coris BioConcept? Où restent les 350 000 tests qui ont été commandés? Cette commande a-t-elle été placée par l'AFSCA ou par les hôpitaux? Existe-t-il des différences régionales au niveau du degré de remboursement des tests?

Graag kreeg ik ook meer duidelijkheid over de test van Coris BioConcept. Waar zijn de bestelde 350.000 testen? Heeft het FAGG deze bestelling geplaatst, of deden de ziekenhuizen dat? Zijn er verschillen per regio, waar zijn de tests het meest terugbetaald?

Aux États-Unis, les essais de combinaison des médicaments bamlanivimab et etesevimab ont donné de bons résultats. Ces médicaments ont-ils fait l'objet d'études chez nous aussi?

In de VS hebben tests met de combinatie van de medicijnen bamlanivimab en etesevimab goede resultaten opgeleverd. Zijn er bij ons ook studies gebeurd met deze medicijnen?

Comment avance le vaccin CureVac pour lequel la Commission européenne a aussi signé un précontrat?

Wat is de stand van zaken van het CureVac-vaccin, waarvoor de Europese Commissie ook een pre-contract heeft afgesloten?

01.03 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Le ministre peut-il déjà donner des précisions sur la vaccination des Belges à l'étranger? A-t-on déjà convenu de règles à l'échelle européenne concernant la vaccination des Européens séjournant dans d'autres États membres?

01.03 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Kan de minister al meer duidelijkheid geven over de vaccinatie van Belgen in het buitenland? Zijn er al afspraken gemaakt op Europees niveau over de vaccinatie van Europeanen die in andere lidstaten verblijven?

Au Royaume-Uni, les données sur les effets à long terme de la covid-19 sont mises à jour en permanence. Les lignes directrices applicables aux professionnels des soins de santé sont continuellement adaptées. Le ministre envisage-t-il de prendre une initiative comparable?

In het VK worden de gegevens over de effecten van COVID-19 op lange termijn continu geüpdatet met nieuwe informatie. De richtlijn voor gezondheidsmedewerkers wordt steeds aangepast. Overweegt de minister een soortgelijk initiatief?

01.04 Laurence Zanchetta (PS): Selon Test Achats, moins d'un Belge sur trois s'estime bien ou très bien informé au sujet de la vaccination. Deux sur dix ne souhaitent pas se faire vacciner; un

01.04 Laurence Zanchetta (PS): Volgens Test Aankoop vindt minder dan één op de drie Belgen dat hij goed of zeer goed ingelicht is over de vaccinatie. Twee op de tien Belgen willen zich niet

sur dix est indécis. Douze pour-cent ne souhaitent pas se faire vacciner, même si le vaccin est obligatoire. Test Achats appelle à plus de transparence des autorités. Le gouvernement compte-t-il adapter sa communication? Pourra-t-on atteindre les 70 % de la population vaccinée? Allez-vous rendre le vaccin obligatoire?

Selon une analyse des essais cliniques en cours, le vaccin AstraZeneca permettrait, en plus de protéger les personnes vaccinées, de réduire la transmission du virus, ouvrant l'espoir d'un assouplissement anticipé des mesures sanitaires. Ces résultats sont-ils avérés et applicables aux variants? Les autres vaccins permettent-ils de réduire la transmission? Peut-on envisager un assouplissement anticipé des mesures?

Une revue scientifique britannique a publié les résultats préliminaires d'un essai clinique de phase 3 du vaccin russe ("Spoutnik"). Son efficacité serait supérieure à 91 %. De quelles autres informations disposez-vous?

Confirmez-vous son efficacité chez les plus de 60 ans? Où en sont les discussions entre l'Agence européenne des médicaments et les scientifiques russes? Ceux-ci ont-ils déposé une demande de mise sur le marché? Pourrait-on nous livrer le vaccin russe et à quelle date?

01.05 Hervé Rigot (PS): On engage la Belgique dans une vraie stratégie de vaccination, d'abord pour les personnes vulnérables et les soignants.

Qu'en est-il des autres groupes prioritaires et du personnel des fonctions de première ligne? Le commissaire général de la police fédérale De Mesmaeker évoquait une vaccination de 6 000 à 8 000 policiers de première intervention. Or, un hôtel de police est une bulle dont il faut protéger tous les membres. Avez-vous une approche élargie pour la police et à quel moment?

Quelles sont les recommandations en termes de vaccination des médecins candidats spécialistes? Comment expliquer qu'ils soignent sans avoir accès à la vaccination dans les hôpitaux, alors que le personnel administratif en a déjà bénéficié? Comment éviter une telle situation à l'avenir et

laten vaccineren, één op de tien twijfelt. Twaalf procent van de Belgen wil zich niet laten vaccineren, zelfs als het vaccin verplicht wordt. Test Aankoop roept de overheid op om meer transparantie aan de dag te leggen. Zal de regering haar communicatie bijsturen? Zullen we 70 % van de bevolking kunnen vaccineren? Zult u het vaccin verplichten?

Volgens een analyse van de klinische tests die aan de gang zijn, zou het vaccin van AstraZeneca niet alleen de ingeënte persoon beschermen, maar ook de verspreiding van het virus tegengaan. Dat voedt de hoop dat de coronamaatregelen sneller dan gepland versoepeld kunnen worden. Kloppen die bevindingen en gelden ze ook voor de varianten van het virus? Beperken de andere vaccins de verspreiding van het virus? Behoort een versnelde versoepeling van de maatregelen tot de mogelijkheden?

In een Brits wetenschappelijk tijdschrift zijn de voorlopige resultaten verschenen van een fase 3-studie van het Russische vaccin Spoutnik. Het zou voor meer dan 91 % doeltreffend zijn. Over welke andere informatie beschikt u?

Bevestigt u dat dat vaccin doeltreffend is bij 60-plussers? Hoe staat het met de besprekingen tussen het Europees Geneesmiddelenbureau en de Russische wetenschappers? Hebben ze een verzoek ingediend om het op de markt te brengen? Zou men ons het Russische vaccin kunnen leveren en wanneer?

01.05 Hervé Rigot (PS): Men gaat in België met een echte vaccinatiestrategie van start, waarbij de kwetsbare personen en de zorgverstrekkers eerst gevaccineerd worden.

Wat werd er beslist in verband met de andere prioritaire groepen en het personeel in de eerstelijnsberoepen? De commissaris-generaal van de federale politie, de heer De Mesmaeker, gewaagde van de vaccinatie van 6.000 à 8.000 politieagenten van de diensten van eerste interventie. Een politiebureau is echter een bubbel en dus moet men alle leden ervan beschermen. Hebt u een ruimer plan van aanpak voor de vaccinatie van de politie en volgens welk tijdpad zal dat gebeuren?

Wat zijn de aanbevelingen in verband met de vaccinatie van de artsen-specialisten in opleiding? Hoe kan men rechtvaardigen dat zij zorg verstrekken in de ziekenhuizen zonder toegang te hebben tot een vaccin, terwijl het administratief personeel wel al gevaccineerd werd? Hoe kan men

répondre à leurs attentes de protection?

een dergelijke toestand in de toekomst voorkomen en een antwoord bieden op hun verwachtingen met betrekking tot hun bescherming?

01.06 Steven Creyelman (VB): La Russie est disposée à distribuer son vaccin Spoutnik V en Europe. La Belgique envisage-t-elle d'amorcer des négociations avec la Russie? Feron-nous cavalier seul ou ferons-nous appel à l'Union européenne? D'autres États membres ont déjà manifesté leur intérêt à l'égard du vaccin russe. Quelles sont les objections à de tels contacts? Une livraison du vaccin russe pourrait-elle accroître la pression sur d'autres fournisseurs afin de les inciter à honorer leurs obligations?

01.06 Steven Creyelman (VB): Rusland is bereid zijn vaccin Spoetnik V in Europa te verdelen. Overweegt ons land om gesprekken aan te knopen met Rusland? Zal ons land dan individueel onderhandelen of zal het een beroep doen op de Europese Unie? Andere lidstaten hebben al wel interesse getoond. Welke bezwaren zijn er tegen dergelijke contacten? Zal een levering van het Russische vaccin de druk op andere leveranciers verhogen om hun verplichtingen na te komen?

Une proportion considérable des prestataires de soins hésite à se faire vacciner. La vaccination contre le covid-19 sera-t-elle inscrite sur la liste des vaccins obligatoires pour le personnel soignant? Quelles initiatives prendra le ministre pour accroître l'adhésion à la vaccination parmi ce personnel? L'accès à certains services hospitaliers sera-t-il refusé aux réfractaires au vaccin?

Een aanzienlijk deel van de zorgverstrekkers twijfelt om zich te laten vaccineren. Zal de vaccinatie tegen COVID-19 op de lijst gezet worden van verplichte inenting voor het zorgpersoneel? Welke initiatieven plant de minister om de vaccinatiebereidheid bij het zorgpersoneel te verhogen? Zal zorgpersoneel dat zich niet wil laten inenten de toegang tot bepaalde ziekenhuisafdelingen worden ontzegd?

01.07 Dominiek Snelpe (VB): Les appareils de mesure du CO₂ seront-ils utilisés non seulement dans les écoles, les lieux de travail et les salles de réunion, mais aussi dans les églises, les pôles culturels, les cinémas et les établissements du secteur horeca?

01.07 Dominiek Snelpe (VB): Zal de CO₂-meter niet enkel in scholen, werkruimtes en vergaderlokalen worden gebruikt, maar ook in kerken, cultuurtempels, cinema's en horecazaken?

En Israël, un médicament contre le cancer aurait fourni d'assez bons résultats dans le traitement de la covid-19. Effectuons-nous également des études cliniques?

In Israël zou een kankermedicijn redelijk goede resultaten opleveren in de behandeling van COVID-19. Verrichten wij ook klinische studies?

Certains experts et certains médias diffusent des informations alarmantes comme quoi nous serions déjà entrés dans la troisième vague. Ils parlent d'une surcharge accrue des médecins généralistes, des centres de triage et des hôpitaux, ce que les chiffres de Sciensano ne laissent pas apparaître. La gouverneure d'Anvers a également indiqué que les chiffres sont nettement moins favorables que ce que l'on prétend. Sur quelle base reposent ces allégations? Notre stratégie de tests ne serait-elle pas au point? Comment se fait-il que, malgré les mesures sévères qui sont en vigueur pour le moment, nous soyons malgré tout confrontés à une troisième vague?

Van experten en de media horen we alarmerende berichten dat we al in een derde golf terechtgekomen zijn. Zij spreken over een hogere belasting van huisartsen, triagecentra en ziekenhuizen, maar dat bleek niet uit de cijfers van Sciensano. Ook de Antwerpse gouverneur zei dat de cijfers veel slechter zijn dan we te horen krijgen. Op welke cijfers baseren zij zich? Scheelt er iets aan onze teststrategie? Hoe komt het dat we met de huidige strenge maatregelen toch nog in een derde golf zullen terechtkomen?

Le 2 janvier 2021, Sciensano a organisé un débat sur la stratégie de vaccination. Le ministre s'était engagé à fournir des réponses écrites à de nombreuses questions, mais nous attendons toujours. Pourquoi? Pourquoi a-t-on si peu parlé de

Op 2 januari 2021 werd door Sciensano een debat georganiseerd over de vaccinatiestrategie. De minister beloofde op heel wat vragen schriftelijk te antwoorden, maar die zijn er nog steeds niet. Hoe komt dat? Waarom werd er zo weinig ruchtbaarheid

ce débat? Sur la base de quels critères les 103 participants ont-ils été sélectionnés? Quelles suites seront-elles réservées à ce débat?

01.08 Daniel Bacquelaine (MR): Les plus de 65 ans devraient être vaccinés dès la fin mars, avec des plus jeunes ayant des pathologies les rendant vulnérables au covid-19. S'il est facile de convoquer sur base de l'âge ou de la profession, c'est plus complexe de le faire sur la base des pathologies. On parle de recourir aux mutuelles qui dresseraient des listes, en recoupant les données d'examens médicaux et les prescriptions, et les transmettraient aux administrations qui convoqueraient les personnes. C'est une dérive orwellienne et un précédent inacceptable! Il faut respecter le secret médical, la vie privée et le caractère volontaire de la vaccination. Pour ce faire, le rôle du généraliste est incontournable.

Il est le seul à-même de juger si le patient remplit les conditions s'il souhaite de faire vacciner. Il peut ensuite l'inscrire sur une liste. Certains arguent que tout le monde n'a pas un médecin traitant. Ce sera donc l'occasion de renforcer notre santé publique.

Est-il prévu d'inclure les médecins généralistes pour l'identification des patients prioritaires au vaccin? Si cette procédure est déléguée aux mutuelles, garantissez-vous que la législation sur la protection des données personnelles sera totalement respectée?

01.09 Caroline Taquin (MR): Depuis plusieurs mois, la question de tester les personnes ayant des anticorps se pose. Une étude de l'UMONS a montré que les patients atteints d'une forme légère ou modérée de coronavirus ne sont pas protégées d'une nouvelle infection: près de 30 % n'avaient plus d'anticorps deux mois après la première. La CIM priorisant les publics pour la vaccination s'est-elle penchée sur cette question? Quel est l'avis des experts?

Les métiers à risque sont définis comme ceux ne pouvant garder sur le terrain une distance physique et le matériel de protection. Je suis choquée que les enseignants et tous les policiers n'en fassent pas partie.

gegeven aan dit debat? Op basis van welke criteria werden de 103 deelnemers gekozen? Wat gebeurt er hier verder mee?

01.08 Daniel Bacquelaine (MR): De 65-plussers zouden vanaf eind maart moeten gevaccineerd worden, evenals de jongere mensen met pathologieën die hen kwetsbaar maken voor het coronavirus. Het mag dan al eenvoudig zijn om mensen op te roepen op basis van hun leeftijd of beroep, het is ingewikkelder om dat te doen op basis van pathologieën. Er is sprake van om de ziekenfondsen in te schakelen: zij zouden lijsten moeten opstellen door gegevens over medische onderzoeken en voorschriften aan elkaar te koppelen; die lijsten zouden vervolgens bezorgd worden aan de administraties die de mensen uitnodigen voor de vaccinatie. Dat is een orwelliaanse ontsporing en een onaanvaardbaar precedent! Het medisch geheim, de privacy en het vrijwillige karakter van de vaccinatie moeten gerespecteerd worden. De rol van de huisarts is daarbij onontbeerlijk.

Alleen de huisarts is in staat om te beoordelen of de patiënt aan de voorwaarden voldoet, wanneer die zich wil laten vaccineren. De huisarts kan de patiënt dan op een lijst plaatsen. Sommigen wijzen erop dat niet iedereen een huisarts heeft. Dit is dan ook een gelegenheid om onze volksgezondheid te versterken.

Zullen de huisartsen betrokken worden bij het identificeren van de patiënten die prioritair in aanmerking komen voor het vaccin? Als die procedure toevertrouwd wordt aan de ziekenfondsen, kunt u dan garanderen dat de wetgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens volledig wordt nageleefd?

01.09 Caroline Taquin (MR): Al vele maanden wordt er gesuggereerd om via tests na te gaan welke personen er al antilichamen aangemaakt hebben. In een studie van de universiteit van Bergen (UMONS) werd er aangetoond dat patiënten met een lichte of matige vorm van COVID-19 niet immuun zijn voor een nieuwe infectie: bijna 30 % van deze patiënten had twee maanden na de eerste besmetting geen antilichamen meer. Heeft de IMC zich bij de bepaling van de prioritaire vaccinatiegroepen over deze kwestie gebogen? Hoe luidt het advies van de experts?

Het criterium voor de definitie van een risicoberoep is dat men bij de uitoefening van zijn beroep de physical distancing niet in acht kan nemen of geen beschermingsmateriaal kan dragen. Ik vind het stuitend dat de leerkrachten en politieagenten uit de

boot vallen.

Quelles sont les avancées dans la collaboration avec les Communautés pour les tests rapides massifs dans les écoles? Comment seront-ils organisés et financés?

Welke vooruitgang is er in de samenwerking met de Gemeenschappen geboekt teneinde in de scholen massaal gebruik te maken van sneltests? Hoe zullen die tests georganiseerd en gefinancierd worden?

01.10 Nawal Farih (CD&V): Quels sont les résultats de la recherche sur la vaccination unique en cas d'immunité antérieure? Qu'a-t-il été décidé à l'échelon européen au sujet de la lutte contre le nationalisme en matière de vaccination? Quel est l'état d'avancement du baromètre de vaccination? Le ministre peut-il commenter le rapport covid-19 d'Unia? Comment la Belgique réagira-t-elle vis-à-vis du vaccin russe?

01.10 Nawal Farih (CD&V): Wat zijn de resultaten van het onderzoek naar het eenmalig vaccineren bij eerdere immuniteit? Wat is er op Europees niveau beslist over de strijd tegen het vaccinationalisme? Wat is de stand van zaken van de vaccinatiebarometer? Kan de minister het COVID-19-rapport van Unia toelichten? Hoe zal België reageren op het Russisch vaccin?

01.11 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Sud Presse rapporte le cas d'un patient covid ayant subi une longue hospitalisation. Rentré chez lui, il reçoit une facture de plus de 2 000 euros. Cela le conduit à faire un emprunt privé auprès de sa banque, le montant excédant le maximum à facturer (MAF) remboursé après cet épisode.

01.11 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Sud Presse bericht over een covidpatiënt die lange tijd in het ziekenhuis lag. Toen hij weer thuis was, ontving hij een factuur van meer dan 2.000 euro. Hij zag zich genooddaakt een persoonlijke lening bij zijn bank aan te gaan, omdat het bedrag boven de maximumfactuur (MAF) pas later terugbetaald werd.

Trouvez-vous normal que des gens précarisés reçoivent des mises en demeure et des intérêts de retard? Remédieriez-vous à cette situation? Réformerez-vous le MAF, pour que les patients ne doivent plus avancer des sommes importantes? Quand vous bénéficiez d'une assurance hospitalisation, vous ne voyez même pas la facture. Prendrez-vous des mesures pour limiter les frais des patients?

Vindt u het normaal dat mensen die met moeite de eindjes aan elkaar kunnen knopen aanmaningen ontvangen en verwijlinteressen moeten betalen? Zult u iets aan die situatie doen? Zult u de MAF-regeling herzien, opdat patiënten niet langer forse bedragen zouden moeten voorschieten? Iemand met een hospitalisatieverzekering krijgt de factuur niet eens te zien. Zult u maatregelen nemen om de kosten voor de patiënten te beperken?

Par ailleurs, comment déterminer les patients à haut risque entre 45 et 64 ans? Comment ciblera-t-on par exemple les personnes obèses ne prenant aucun médicament? On conseille à tous les patients qui n'en ont pas de trouver rapidement un médecin généraliste pour se faire vacciner. Qu'en est-il?

Hoe zullen voorts de risicopatiënten tussen de 45 en 64 jaar geïdentificeerd worden? Hoe zal men bijvoorbeeld zwaarlijvige personen die geen enkel geneesmiddel gebruiken, opsporen? Alle patiënten die geen huisarts hebben wordt aangeraden om er snel een te vinden om gevaccineerd te kunnen worden. Hoe zit dat precies?

Il n'est pas possible d'exclure de la vaccination des personnes sans dossier médical global.

Het is ondenkbaar dat personen zonder globaal medisch dossier niet gevaccineerd zouden kunnen worden.

Quels sont les coûts de la distribution des vaccins, ce qui a déjà été payé et les coûts prévus? Quelle a été la contribution de la firme elle-même?

Welke kosten zijn er verbonden aan de verdeling van de vaccins, zowel de reeds gedane betalingen als de nog voorziene kosten? Welke kosten neemt het bedrijf voor zijn rekening?

01.12 Catherine Fonck (cdH): Il faut freiner la diffusion des variants et vacciner plus vite que la dynamique exponentielle des mutations. Ne faudrait-il pas un suivi plus précis des indicateurs

01.12 Catherine Fonck (cdH): Men moet de verspreiding van de varianten afremmen en sneller vaccineren dan de gemuteerde varianten zich verspreiden. Zouden de indicatoren voor de

mutants?

gemuteerde varianten niet nauwgezet moeten worden opgevolgd?

Y a-t-il une stratégie "tester, tracer, isoler" particulière pour les variants plus contagieux? Quand se livrera-t-on enfin à un dépistage régulier des enseignants, des élèves et des travailleurs? Quand mettra-t-on à disposition des capteurs de CO₂ pour pousser à une ventilation correcte? Va-t-on enfin isoler de manière plus sévère quand un élève est positif à un variant?

Is er een specifieke strategie van testen-traceren-isoleren voor die besmettelijkere varianten? Wanneer zullen de leerkrachten, de leerlingen en de werknemers eindelijk regelmatig worden getest? Wanneer zullen er CO₂-meters ter beschikking gesteld worden om een goede ventilatie te bevorderen? Wanneer zal er eindelijk werk gemaakt worden van een strenger isolatiebeleid voor leerlingen die positief getest hebben op een variant?

A-t-on intensifié le traçage?

Werd de contactopsporing geïntensiveerd?

Quand disposera-t-on du calendrier théorique de livraison des vaccins? Qu'en est-il de l'opportunité de commander le vaccin Spoutnik? Si on attend, on n'aura rien, alors que l'efficacité du vaccin AstraZeneca est mise en cause pour le variant sud-africain.

Wanneer zal er het theoretische leveringsschema voor de vaccins beschikbaar zijn? Is het opportuun om het Spoutnikvaccin te bestellen? Als we wachten, zullen we met lege handen komen te staan, terwijl de werkzaamheid van het AstraZenecavaccin voor de Zuid-Afrikaanse variant ter discussie staat.

Vous avez décidé de ne donner le vaccin d'AstraZeneca qu'aux moins de 55 ans, alors que d'autres États ont préféré l'option de 65 ans.

U hebt beslist dat het vaccin van AstraZeneca alleen zal worden toegediend aan personen die jonger dan 55 jaar zijn, terwijl het in andere landen aan personen tot 65 jaar zal worden toegediend.

Quel calendrier sera-t-il suivi pour la vaccination des plus de 65 ans? Quand va-t-elle débiter? Qu'en est-il de la vaccination des MACS (médecins spécialistes en formation)? Seront-ils considérés comme les soignants? Qu'en est-il de la vaccination des enseignants? La CIM Santé a décidé de ne pas les mettre dans les prioritaires: pourquoi? Qu'en est-il de la vaccination des femmes enceintes, sur base des études publiées aux États-Unis?

Wat is het tijdschema voor de vaccinatie van de 65-plussers? Wanneer gaat die van start? Hoe zit het met de vaccinatie van de artsen-specialisten in opleiding (ASO)? Worden zij beschouwd als zorgverstrekkers? Hoe zit het met de vaccinatie van leerkrachten? De IMC Volksgezondheid heeft besloten dat zij geen prioritaire doelgroep vormen. Waarom? Hoe zit het met de vaccinatie van zwangere vrouwen in het licht van de studies die in de Verenigde Staten zijn gepubliceerd?

Il faut miser davantage sur les généralistes, mais aussi sur les spécialistes pour les malades chroniques, tels que les dialysés et hémodialysés, qui pourraient être vaccinés en deux jours. L'invitation des personnes à risque par les mutuelles, qui bafoue le secret médical, est inacceptable. Comment seront-ils inventoriés? Les travailleurs transfrontaliers pourront-ils se faire vacciner là où ils travaillent (en Belgique ou dans les pays limitrophes)?

Er moet meer ingezet worden op huisartsen en op artsen-specialisten voor chronisch zieken, zoals dialyse- en hemodialysepatiënten, die binnen twee dagen kunnen worden gevaccineerd. Het is onaanvaardbaar dat risicopatiënten uitgenodigd worden door de ziekenfondsen, want dat houdt een schending in van het medisch geheim. Hoe zullen ze overigens worden geïnventariseerd? Zullen grensarbeiders zich kunnen laten vaccineren op de plaats waar ze werken (in België of in de buurlanden)?

01.13 Sophie Rohonyi (DéFI): Concernant la vaccination, on estime qu'il y aurait un million et demi de patients à risque. Il s'agit d'un chiffre gris, car à côté des patients suivis régulièrement par un généraliste, il y a les autres: ceux qui n'ont pas de dossier médical global (42 % à Bruxelles) et ceux qui

01.13 Sophie Rohonyi (DéFI): Wat de vaccinatie betreft, zijn er volgens de schattingen ongeveer anderhalf miljoen risicopatiënten. Dat is echter een ruwe schatting, want naast de patiënten die regelmatig door een huisarts worden gevolgd, zijn er ook heel wat burgers die niet over een globaal

n'ont pas connaissance de leur maladie.

La presse évoque un accord pour se baser sur les factures d'actes médicaux ou de médicaments, mais les mutualités n'ont pas reçu d'instruction. Comment la liste des patients sera-t-elle établie dans le respect du RGPD?

Le commissaire corona prévoit de finaliser pour le 15 février le système informatique envoyant les invitations. Où en sommes-nous? Vu les inconnues entourant l'efficacité du vaccin AstraZeneca, aura-t-on les doses nécessaires? À défaut, y aura-t-il un ordre de priorité? Comment soutiendrez-vous les généralistes assaillis de demandes?

Pour le vice-recteur de l'ULg, vu que la vaccination augmente la fréquence des mutations du virus, il est d'autant plus nécessaire de dépister le virus et ses variants. L'ULg va procéder à des tests rapides à l'université et dans des maisons de repos. Allez-vous généraliser les tests rapides dans les écoles? Les enseignants sont furieux que leur vaccination ne soit pas prioritaire alors que le Conseil Supérieur de la Santé avait reconnu le risque accru de leur fonction.

Le cabinet de la ministre Linard a laissé entendre que cela dépendrait du nombre de doses disponibles. Combien pouvons-nous en espérer? Considérez-vous que les enseignants exercent une fonction critique? Que répondez-vous à ceux qui demandent un changement ou une perspective de vaccination?

01.14 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): Le Comité de concertation souhaitait une réouverture progressive de professions de contact non médicales pour évaluer l'impact épidémiologique selon un protocole strict. Ce dernier allie prudence et pratique réaliste du métier.

Sur la base d'un avis du RAG, le dépistage périodique des professionnels de contact a fait l'objet d'un débat. Le Comité de concertation a invité toutes les fédérations et organisations sectorielles à élaborer des propositions en ce sens. Le commissaire covid-19 pourra coordonner les actions.

medisch dossier beschikken (42 % in Brussel) of die niet weten dat ze een ziekte hebben.

Volgens de pers werd er overeengekomen dat men zich op de facturen van medische handelingen en geneesmiddelen zal baseren, maar de ziekenfondsen hebben geen instructies gekregen. Hoe zal de lijst van de patiënten met inachtneming van de AVG opgesteld worden?

De coronacommissaris is van plan om tegen 15 februari de laatste hand te leggen aan het ICT-systeem voor het versturen van de uitnodigingen. Hoe staan we er op dit moment voor? Zal men, gezien de onzekerheid over de werkzaamheid van het AstraZenecavaccin, over de noodzakelijke doses beschikken? Zal er bij gebrek daaraan met een volgorde van prioriteit gewerkt worden? Hoe zult u de huisartsen, die met vragen overstelpt worden, ondersteunen.

Voor de vicerector van de ULg is het des te noodzakelijker om het virus en zijn varianten op te sporen, aangezien het virus ten gevolge van de vaccinatie vaker zou muteren. De ULg zal op de universiteitscampussen en in een aantal woonzorgcentra sneltesten uitvoeren. Zult u de sneltesten in de scholen algemeen invoeren? De leerkrachten zijn woedend omdat ze niet prioritair gevaccineerd worden, terwijl de Hoge Gezondheidsraad het verhoogde risico van hun beroep erkend had.

Het kabinet van minister Linard suggereerde dat het zou afhangen van het aantal beschikbare doses. Hoeveel mogen we er verwachten? Bent u van mening dat leerkrachten een essentiële functie uitoefenen? Wat antwoordt u aan diegenen die een wijziging van de vaccinatiestrategie of een perspectief voor de vaccinatie vragen?

01.14 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Frans*): Het Overlegcomité wilde de niet-medische contactberoepen geleidelijk aan laten heropstarten, teneinde de epidemiologische impact volgens een strikt protocol te evalueren. Daarbij moet voorzichtigheid vooropstaan, maar moet er ook rekening worden gehouden met realistische voorwaarden voor de uitoefening van het beroep.

Op grond van een advies van de RAG werd er gedebatteerd over de periodieke screening van de personen die een contactberoep uitoefenen. Het Overlegcomité heeft alle beroepsfederaties en sectororganisaties gevraagd voorstellen in die zin te doen. De coronacommissaris kan de acties coördineren.

(En néerlandais) Le pouvoir pathogène du variant britannique est étudié dans un certain nombre de lieux. Chez un cinquième des patients contaminés par ce variant, la maladie se développerait plus gravement, même si nous devons envisager ces chiffres dans le contexte des hôpitaux britanniques submergés. Le traitement des patients y a la priorité et celui des données statistiques se fera plus tard. Des concertations ont lieu toutes les semaines avec des scientifiques du monde entier.

Nous devons maintenir les barrières et les règles préventives actuelles pour tous les variants du virus. Il importe évidemment d'être prêt à affronter une flambée épidémique, quel que soit le variant.

Si un variant ne conduit pas à une évolution plus grave de la maladie, mais qu'il est plus contagieux, il y aura bien sûr aussi davantage de personnes gravement malades. Il existe toutes sortes d'estimations et d'évaluations, parfois optimistes et parfois très pessimistes. L'essentiel est de respecter les règles actuelles et je continue d'insister sur ce point. Il s'agit de ne laisser aucune chance à la plus grande contagiosité de ces variants.

A ce jour, le variant sud-africain a été identifié une centaine de fois en Belgique.

La plupart des cas ont été détectés dans le cadre d'une identification de foyers ciblée qui était axée sur des liens avec des voyageurs. Dans la surveillance de base cartographiée, ce variant n'a été identifié qu'une seule fois, ce qui indique un faible taux de circulation. Selon une estimation, il s'élèverait à moins de 1 %.

Nous avons demandé au commissaire covid de réaliser une étude très approfondie d'ici le prochain Comité de concertation afin de déterminer dans quelle mesure le déroulement de la campagne de vaccination nous permettra de revenir à une vie normale. Les éléments clés consisteront à savoir dans quelle mesure nous pourrions vacciner et quels seront les effets des vaccinations. Il est également important de mettre au point la meilleure stratégie de dépistage qui soit en testant les symptomatiques, les personnes ayant eu des contacts à haut risque, les foyers de contamination, le personnel enseignant et les visiteurs des maisons de repos et de soins. La question cruciale est dès lors de définir dans quelle mesure et quand une campagne de vaccination réussie associée à une politique de dépistage soutenue et ambitieuse nous permettra de retrouver le cours normal de notre vie.

(Nederlands) Op een aantal plaatsen wordt het ziekmakende vermogen van de Britse variant onderzocht. Bij een vijfde van de patiënten zou de ziekte na een besmetting met die variant ernstiger verlopen, al moeten we dat zien in de context van de overspoelde Britse ziekenhuizen. De behandeling is er prioritair en de statistische gegevensverwerking zal later komen. Er wordt wekelijks overlegd met internationale wetenschappers.

We moeten de bestaande preventieve drempels en regels aanhouden voor alle varianten van het virus. Natuurlijk is het belangrijk dat we voorbereid zijn op een opflakking van de epidemie met welke variant dan ook.

Als een variant niet leidt tot een ernstiger ziekteverloop, maar wel besmettelijker is, dan zijn er natuurlijk ook meer ernstig zieke mensen. Er zijn allerlei ramingen en schattingen waarvan sommige optimistisch zijn en andere heel pessimistisch. Ik blijf beklemtonen dat de essentie is dat wij de huidige regels correct naleven. Het komt erop aan de hogere besmettelijkheid van die varianten gewoon geen kans te geven.

De Zuid-Afrikaanse variant is tot nu toe zowat 100 keer geïdentificeerd in België.

Die werden meestal opgespoord bij gericht clusteronderzoek, waarbij aandacht ging naar banden met reizigers. In de baseline surveillance is die variant maar één keer geïdentificeerd, wat op een lage circulatie wijst. Volgens een schatting zou het om minder dan 1 % gaan.

Wij hebben het covidcommissariaat gevraagd om tegen het volgende Overlegcomité een heel grondig onderzoek te doen naar de mate waarin het uitrollen van de vaccinatiecampagne ons toelaat om terug te keren naar het normale leven. Sleutelementen zijn de mate waarin we kunnen vaccineren en de impact van de vaccinaties. Ook belangrijk is de ontwikkeling van de beste teststrategie met zowel tests bij symptomen, na hoogrisicocontacten, bij uitbraken, van onderwijzend personeel en van bezoekers in woonzorgcentra. De hamvraag is dus in welke mate een succesvolle vaccinatiecampagne samen met een volgehouden, ambitieus testbeleid, ons normale leven kan terugbrengen en wanneer?

L'ECDC conseille aux États membres d'effectuer des analyses par coups de sonde à une échelle suffisamment grande en vue de la détection de variants. Des analyses génomiques sont nécessaires à cet effet, lesquelles diffèrent fortement de la réalisation de tests PCR. La capacité de test PCR ne peut pas être convertie simplement en capacité pour le séquençage. Cela requiert davantage de travail manuel et d'expertise, ainsi que la mise sur pied d'une collaboration entre laboratoires non universitaires et laboratoires universitaires, qui doit répondre à toutes sortes d'exigences de qualité.

Les modèles épidémiologiques au moyen desquels des prévisions à court terme sont effectuées pour les hospitalisations sont élaborés sur la base d'indicateurs précoces (*early indicators*). Ceux utilisés dans le modèle Sciensano sont les symptômes qui sont rapportés par le biais des formulaires électroniques, l'incidence dans les maisons de repos et de soins, le taux de positivité spécifique à l'âge et un certain nombre d'éléments autorégressifs. Le taux d'occupation de l'unité de soins intensifs (USI) est estimé chez Sciensano par le biais de ce modèle. Vous pouvez obtenir le code de ce modèle chez Sciensano.

Pour l'heure, l'attention se concentre sur les foyers de contamination dans les écoles. Dans notre stratégie de dépistage, des groupes entiers peuvent être testés en une fois. À chaque fois que nous testons des groupes de personnes asymptomatiques, nous trouvons des cas supplémentaires. La semaine dernière, la situation dans les écoles était meilleure qu'avant les vacances de Noël et chez les moins de 19 ans, l'incidence demeure raisonnablement faible par rapport aux adultes. La prudence reste toutefois de mise. C'est pourquoi des règles supplémentaires ont été édictées pour les activités extrascolaires.

Un dépistage plus large peut être décidé à l'échelon local. Ce large dépistage ciblé constitue un instrument important pour maîtriser l'épidémie.

Contrairement à certains hôpitaux, le gouvernement fédéral n'a pas acheté de tests à l'entreprise Coris BioConcept. Je peux vous transmettre par écrit les statistiques relatives au nombre de tests remboursés par région ou par province. Pour les tests antigéniques, une déclaration de conformité du fabricant atteste cette conformité.

L'AFMPS a une mission de surveillance du marché et n'intervient pas dans la délivrance des déclarations de conformité ou des certificats CE.

Het ECDC adviseert de lidstaten om voor de detectie van varianten steekproeven uit te voeren op voldoende grote schaal. Daar zijn genom analyses voor nodig en dat is heel anders dan PCR-testen uitvoeren. De PCR-testcapaciteit kan niet zomaar worden omgezet in capaciteit voor sequencing. Er is meer manueel werk en meer expertise voor nodig en er moet een samenwerking op poten worden gezet tussen niet-universitaire en universitaire laboratoria die aan allerlei kwaliteitseisen moet voldoen.

De epidemiologische modellen aan de hand waarvan kortetermijnvoorspellingen worden gedaan voor ziekenhuisopnamen, gebeuren via *early indicators*. Die in het Sciensanamodel zijn de symptomen die gerapporteerd worden via de *e-forms*, de incidentie in de woonzorgcentra, de leeftijdsspecifieke positiviteitsratio en een aantal autoregressieve elementen. Ook de bezettingsgraad van de *Intensive Care Unit* (ICU) wordt via dit model ingeschat bij Sciensano. U kunt de code van dat model bij Sciensano bekomen.

Op dit moment is er veel aandacht voor clusters in scholen. Hele groepen kunnen in onze teststrategie in een keer getest worden. Telkens we groepen asymptomatische mensen testen, vinden we extra gevallen. De situatie in de scholen was vorige week beter dan voor de kerstvakantie en de incidentie bij –19-jarigen ligt nog steeds redelijk laag in vergelijking met volwassenen. Toch moeten we voorzichtig zijn. Daarom werden er extra regels opgelegd voor buitenschoolse activiteiten.

Lokaal kan er besloten worden om breder te gaan testen. Die gerichte brede testing is een belangrijk instrument om de epidemie onder controle te houden.

De federale overheid heeft geen tests gekocht van het bedrijf Coris BioConcept. Enkele ziekenhuizen hebben dat wel gedaan. Het aantal terugbetaalde tests per regio of per provincie kan ik schriftelijk bezorgen. De conformiteit van antigentest wordt door de fabrikant verklaard in een conformiteitsverklaring.

Het FAGG heeft als taak om markttoezicht uit te oefenen en speelt geen rol in de uitgifte van conformiteitsverklaringen of CE-certificaten.

Les écouvillons nasaux sont des dispositifs médicaux de classe 1 et doivent satisfaire à la directive et au règlement européens relatifs aux dispositifs médicaux. Le fabricant est responsable de la réalisation des tests nécessaires pour prouver la conformité des produits.

Notre position est fragile mais stable par rapport à celle de nombreux pays européens. Nous devons dès lors veiller à ne pas importer d'infections depuis des pays connaissant un nombre supérieur de contaminations et de variants. Je vous renvoie ici au site internet de l'ECDC.

Le ratio de positivité des personnes testés lors d'un retour de voyage se situe entre 3,5 et 5 %. En d'autres termes, 2 700 contaminations supplémentaires ont été rapportées en Belgique entre le 27 décembre et le 2 janvier.

Les tests rapides conviennent pour le dépistage de personnes hautement contagieuses. La sensibilité de ces tests est inférieure pour les asymptomatiques et une infection ne peut pas être exclue en cas de résultat négatif du test. C'est pourquoi les tests rapides ont été écartés pour les voyageurs de retour en Belgique.

Nous avons une bonne vision du taux de positivité au coronavirus parmi les voyageurs par pays et par région et nous avons aussi dressé la cartographie des variants. Le nombre de tests positifs par pays est néanmoins trop faible pour refléter de manière fiable la répartition des variants dans ces pays.

Une proposition visant à autoriser tous les laboratoires cliniques à rechercher les variants dans les échantillons est en cours de rédaction. Les laboratoires de la plateforme fédérale seront privilégiés pour les analyses des foyers d'infection et pour le dépistage à grande échelle des variants. Des financements sont disponibles pour ce faire. La discussion relative à l'accès des laboratoires cliniques privés à des tests PCR spécifiques n'a pas encore été tranchée.

Concernant les examens pouvant être réalisés par tous les laboratoires cliniques, nous communiquerons bientôt, par le biais d'une circulaire adressée aux laboratoires, les informations relatives aux nouvelles prestations et à leur remboursement.

Un résultat positif est suffisant pour lancer la procédure de traçage des contacts. Il ne faut pas attendre les résultats du séquençage à cet effet.

Neuswissers zijn medische hulpmiddelen van klasse 1 en moeten voldoen aan de Europese richtlijn en verordening betreffende medische hulpmiddelen. De fabrikant heeft de verantwoordelijkheid om de noodzakelijke tests te doen om de conformiteit aan te tonen.

In vergelijking met veel Europese landen hebben wij een stabiele positie, al is die fragiel. Wij moeten er dan wel voor zorgen dat we geen besmettingen importeren uit landen waar er meer besmettingen en varianten zijn. Ik verwijs hiervoor naar de website van de ECDC.

De positiviteitsratio van geteste terugkerende reizigers ligt tussen de 3,5 en 5 %. Dat wil zeggen dat er tussen 27 december en 2 januari 2.700 extra besmettingen in België zijn binnengebracht.

Sneltesten zijn geschikt om mensen die sterk besmettelijk zijn op te sporen. Bij personen zonder symptomen is de gevoeligheid lager en kan men bij een negatieve test een infectie eigenlijk niet uitsluiten. Daarom gebruiken we geen sneltesten bij terugkerende reizigers.

We hebben een goed beeld van het percentage covidpositieve terugkerende reizigers per land en per regio en ook de varianten hebben we in kaart gebracht. Het aantal positieve stalen per land zijn echter te klein om een betrouwbaar beeld te geven over de verdeling van de varianten binnen die landen.

Momenteel wordt er een voorstel uitgewerkt zodat alle klinische labs stalen op varianten kunnen onderzoeken. De laboratoria van het federaal platform zullen preferentieel worden ingezet voor de uitbraakanalyses en grootschalige screenings naar varianten. Er is daarvoor financiering beschikbaar. Het toegankelijk maken van specifieke PCR-tests voor private klinische labs is nog ter discussie.

We zullen over de onderzoeken die via alle klinische labo's kunnen worden uitgevoerd, de informatie over de nieuwe verstrekkingen en de terugbetaling binnenkort een rondzendbrief aan de labo's communiceren.

Voor de opstart van een contactopsporing is een positief resultaat voldoende. Daarvoor moet niet worden gewacht op de resultaten van de

Dès lors que les contacts à haut risque sont communiqués et qu'ils observent la période de quarantaine, nous nous prémunissons aussi contre les variants plus contagieux.

(En français) Les services de santé régionaux jouent un rôle clé dans la recherche sur les *clusters*. Ils combinent les informations reçues de diverses sources et assurent leur suivi. Les données combinées de Sciensano donnent une indication sur les sources de contamination. Le Centre de contact effectue également des recherches sur celles-ci. Il faut poursuivre ces approches combinées.

(En néerlandais) Jusqu'à présent, 2,4 millions de personnes ont installé Coronalert. Les chiffres relatifs au nombre de résultats de tests introduits dans l'appli, la part des résultats positifs et la part des personnes partageant un résultat de test positif sont disponibles sur le site internet. Les utilisateurs n'ont pas la possibilité d'introduire eux-mêmes le résultat de leur test dans l'appli mais ils peuvent recevoir leur résultat par le biais de Coronalert grâce au code d'identification de l'appli. Ces chiffres sont également disponibles sur le site internet.

(En français) Les généralistes sont impliqués au niveau interfédéral dans la cellule de dialogue social et de communication et contrent la méfiance à l'égard de la vaccination. Ils sont en outre invités par les groupes à risque à s'impliquer dans la *task force*.

Malgré le fait que via le Commissariat et la *task force*, on organise une étroite coopération inter-fédérale, la vaccination sur le terrain et le développement des centres de vaccination sont des compétences régionales. Je ne me cache pas derrière cela, mais il faut avoir ce débat au niveau régional.

(En néerlandais) Le personnel d'entretien des hôpitaux sera vacciné en même temps que les autres membres du personnel hospitalier selon un plan par étapes.

La vaccination systématique n'est pas recommandée aux femmes enceintes. Il est conseillé aux femmes qui souhaitent tomber enceintes de retarder leur grossesse jusqu'au moment où elles auront reçu la deuxième dose du vaccin. La vaccination peut être envisagée en cas de risque accru de contamination ou de pathologies sous-jacentes. Pour les femmes qui tombent enceintes entre la première et la deuxième dose, il

sequencing. Als de hoogrisicocontacten goed worden doorgegeven en in quarantaine gaan, dan zijn we ook gewapend tegen de meer besmettelijke varianten.

(Frans) De gewestelijke gezondheidsdiensten spelen een sleutelrol in het onderzoek naar de clusters. Zij combineren de informatie die zij uit verschillende bronnen ontvangen en zorgen voor de follow-up ervan. De gecombineerde gegevens van Sciensano geven een indicatie over de besmettingsbronnen. Het Contactcentrum voert eveneens onderzoek uit naar die bronnen. Die gecombineerde benaderingen moeten voortgezet worden.

(Nederlands) Tot op vandaag hebben 2,4 miljoen mensen Coronalert geïnstalleerd. De cijfers met betrekking tot het aantal testresultaten die in de app worden afgeleverd, het aandeel positieve testresultaten en het aantal mensen dat een positief testresultaat deelt, zijn beschikbaar op de website. Gebruikers kunnen hun testresultaat niet zelf ingeven in de app. Via de identificatiecode van de app kunnen ze binnen Coronalert hun testresultaat ontvangen. De cijfers daarover zijn eveneens beschikbaar op de website.

(Frans) De huisartsen zijn op het interfederale niveau vertegenwoordigd in de cel sociale dialoog en communicatie en leveren inspanningen om het wantrouwen tegenover de vaccinatie weg te nemen. Ze worden eveneens bij de taskforce betrokken voor het overleg over de uitnodiging van de risicogroepen.

Via het coronacommissariaat en de taskforce werken we nauw samen op interfederaal vlak, maar de vaccinatie op het terrein en de oprichting van de vaccinatiecentra zijn bevoegdheden van de Gewesten. Ik gebruik dat niet als excuus, maar dit debat moet op gewestelijk niveau gevoerd worden.

(Nederlands) Onderhoudspersoneel in ziekenhuizen wordt gelijktijdig met het andere ziekenhuispersoneel gevaccineerd, volgens een faseplan.

Vaccinatie wordt niet systematisch aanbevolen voor zwangere vrouwen. Vrouwen met een zwangerschapswens wordt aangeraden om de zwangerschap uit te stellen tot na de tweede vaccinatie. Vaccinatie kan overwogen worden bij een verhoogd risico op besmetting of bij onderliggende aandoeningen. Voor vrouwen die zwanger worden tussen de eerste en de tweede dosis, zal rekening worden gehouden met hun

sera tenu compte de leur situation spécifique.

Les informations publiées sur le site info-coronavirus.be sont disponibles en 40 langues. La convocation envoyée aux personnes invitées à se faire vacciner est disponible en 25 langues.

En ce qui concerne les vaccins, les pertes sont estimées à 2 % sur la base de l'expérience acquise jusqu'à présent. Ce taux est comparable à la situation dans d'autres pays. Ces pertes proviennent principalement de flacons endommagés lors de la manipulation ou d'une couleur anormale du liquide. L'EMA autorise six doses par unité, il n'est dès lors pas indiqué d'extraire sept doses d'un flacon.

La décision concernant les groupes à risque prioritaires repose sur un avis formulé par le Conseil Supérieur de la Santé. Il s'agit des personnes âgées de 45 à 64 ans souffrant de maladies respiratoires chroniques, de maladies cardiovasculaires chroniques, d'obésité, de diabète, de maladies neurologiques chroniques, d'un cancer et d'hypertension. Dans le même temps seront vaccinées les personnes âgées de 18 à 64 ans atteintes d'un cancer hématologique, d'une maladie rénale chronique, d'une maladie hépatique chronique, du syndrome de Down, ayant subi une transplantation, dont le système immunitaire est perturbé, infectées par le VIH ou le sida et souffrant de maladies rares. Au sein de ces groupes, l'ordre de vaccination sera basé sur l'âge. La vaccination des personnes de moins de 18 ans n'est pas programmée pour le moment.

(En français) Pour éviter tout malentendu, on peut être convoqué sans avoir de dossier médical global (DMG) et les mutualités ne vont pas le faire en identifiant les patients. Le médecin a un rôle crucial pour l'identification et l'invitation des patients à risque à cause de la comorbidité. Nous nous baserons sur le croisement des listes de patients, faites par les mutualités et celles des généralistes. Ces patients recevront alors un code unique pour recevoir le vaccin. Le DMG sert à identifier les patients avec comorbidité mais n'est pas indispensable. Un patient qui n'en a pas peut avoir un médecin généraliste qui l'identifiera comme prioritaire.

Chaque individu peut consulter son médecin pour vérifier s'il appartient à un groupe à risque. Ce n'est pas pour autant qu'il faut que tout le monde appelle

specifieke situatie.

De informatie op de website info-coronavirus.be is beschikbaar in 40 talen. De uitnodiging voor de vaccinatie is beschikbaar in 25 talen.

Wat de vaccins betreft, wordt het verlies op basis van de ervaring tot nu toe geraamd op 2 %, wat vergelijkbaar is met de situatie in andere landen. De belangrijkste oorzaken zijn beschadiging van een flacon bij manipulatie of afwijkende kleur. Het EMA laat zes dosissen per eenheid toe, zeven dosissen uit een flacon halen is dus niet aangewezen.

De beslissing over de prioritaire risicogroepen is gebaseerd op een advies van de Hoge Gezondheidsraad. Het gaat om personen tussen 45 en 64 jaar met chronische ademhalingsziekten, chronische cardiovasculaire ziekten, obesitas, diabetes, chronische neurologische ziekten, mensen met kanker en personen met een hoge bloeddruk. Gelijktijdig zullen de personen tussen 18 en 64 jaar met hematologische kanker, chronische nieraandoeningen, chronische leveraandoeningen, het downsyndroom, transplantatiepatiënten, patiënten met een verstoord immuunsysteem, hiv of aids en zeldzame ziekten gevaccineerd worden. Binnen die groepen wordt er gevaccineerd in volgorde van leeftijd. Vaccinatie onder de leeftijd van 18 jaar is op dit moment niet gepland.

(Frans) Om elk misverstand uit de weg te ruimen: ook wie geen globaal medisch dossier (GMD) heeft, kan uitgenodigd worden en het zijn niet de ziekenfondsen die zullen bepalen wie de risicopatiënten zijn en ze zullen uitnodigen. Bij de bepaling van de patiënten die wegens onderliggende aandoeningen tot de risicogroep behoren en uitgenodigd moeten worden, speelt de arts een cruciale rol. We zullen ons baseren op de kruising van de patiëntenlijsten van de ziekenfondsen en van de huisartsen. Die patiënten krijgen vervolgens een unieke code aan de hand waarvan ze zich kunnen laten vaccineren. Het GMD dient om de patiënten met onderliggende aandoeningen te identificeren, maar is geen conditio sine qua non. Een patiënt zonder GMD kan door zijn huisarts bij de prioritaire vaccinatiegroep ingedeeld worden.

Iedereen kan zijn huisarts raadplegen om na te gaan of hij tot een risicogroep behoort. Dat betekent niet dat iedereen zijn huisarts moet bellen voor hij

son médecin avant de se faire vacciner, ce n'est pas ça le message. Le fait d'avoir un DMG n'est pas une condition administrative.

Au niveau régional, c'est un fonctionnaire médecin qui signera les courriers d'invitation et les enverra de façon confidentielle aux citoyens concernés.

Au niveau de la protection des données, un avis à ce sujet a été demandé à l'Autorité de protection des données.

En résumé, on a cherché à développer des procédures pour identifier quasi-automatiquement une série de patients, mais c'est toujours un médecin qui invite. En tous cas, cette crise est l'occasion de revaloriser le rôle du médecin généraliste.

Pour délivrer un message intermédiaire, les Régions ont discuté avec la *task force* de la façon de réaliser cette campagne, qui est une compétence régionale.

(*En néerlandais*) Nous avons sciemment choisi de ne pas utiliser la notion assez sensible de métier essentiel, mais nous avons mené le débat relatif aux fonctions critiques. Il s'agit par exemple d'interventions sur le terrain d'agents de police. Les ambulanciers des services de pompiers sont aussi inclus dans cette catégorie. Cette décision a été prise dans la prolongation de la décision de ne pas utiliser dans l'immédiat le vaccin d'AstraZeneca pour les catégories les plus âgées de la population, ce qui nous permet de commencer plus rapidement la vaccination des plus de 65 ans avec le vaccin Pfizer.

Il reste très certainement possible d'organiser un débat sur cette question. Les régions souhaitent, par exemple, encore mener le débat sur l'enseignement.

Quoi qu'il en soit, nous ne serons concrètement pas en mesure de vacciner le personnel enseignant ou d'autres catégories professionnelles avant mai 2021, car un groupe important de personnel soignant, de personnel de première ligne et de personnes âgées le seront avant eux.

Nous aurons donc le temps de mener ce débat. De plus, si à un moment donné, nous disposons d'une très grande quantité de vaccins nous permettant de faire progresser rapidement la vaccination d'un grand groupe, ce débat pourrait devenir moins

zich laat vaccineren, dat is niet de boodschap die we moeten uitdragen. Er is geen administratieve vereiste dat men een globaal medisch dossier moet hebben.

Op gewestelijk niveau zal een ambtenaar-arts de oproepingsbrieven ondertekenen en op een vertrouwelijke manier naar de betrokken burgers sturen.

Wat de gegevensbescherming betreft, werd er advies gevraagd aan de Gegevensbeschermingsautoriteit.

Kort gezegd hebben we geprobeerd om procedures uit te werken waarmee we bijna automatisch een reeks patiënten kunnen identificeren. Zij worden echter steeds opgeroepen door een arts. We moeten deze crisis aangrijpen om de rol van de huisarts te herwaarderen.

Om duidelijk te communiceren naar de bevolking wanneer het aangewezen is om de huisarts te contacteren, hebben de Gewesten met de taskforce overlegd over de wijze waarop die campagne, een gewestbevoegdheid, op touw moet worden gezet.

(*Nederlands*) We hebben er bewust voor gekozen om het nogal gevoelige begrip essentiële beroepen niet te gebruiken. Wel hebben we het debat over de kritieke functies gevoerd. Dat zijn bijvoorbeeld interventies op het terrein door politieagenten. Ambulanciers van de brandweer vallen ook onder die categorie. Die beslissing werd genomen in het verlengde van de beslissing om het vaccin van AstraZeneca voorlopig niet te gebruiken bij de oudere leeftijdscategorie. Daardoor kunnen we ook sneller starten met de vaccinatie van 65-plussers met het Pfizervaccin.

Daarover kan zeker nog een debat worden gevoerd. De regio's willen het debat over bijvoorbeeld het onderwijs nog voeren.

In de praktijk zullen wij hoe dan ook niet voor mei 2021 in de mogelijkheid zijn om onderwijspersoneel of andere professionele groepen beginnen te vaccineren, omdat er nog een grote groep zorgpersoneel, eerstelijnszorg en ouderen eerst aan bod komen.

Er is dus enige tijd voor dat debat. Het zou ook kunnen dat het debat minder relevant wordt omdat wij op een bepaald ogenblik misschien heel veel vaccins zullen hebben en snel vooruit kunnen voor een grote groep.

pertinent.

Je redoute quelque peu le débat sur les métiers essentiels, car il s'agit d'un thème extrêmement sensible. De nombreux travailleurs pour qui le télétravail n'est pas possible, comme dans le secteur de la grande distribution, par exemple, ont l'impression d'être en contact dans le cadre de leur activité professionnelle, avec d'autres personnes potentiellement contaminées.

Sélectionner des métiers essentiels et en exclure d'autres de cette catégorie constitue un exercice délicat. Le débat est complexe. C'est pourquoi je n'ai pas encore vraiment adopté une position définitive sur la question.

(En français) Le personnel des centres de psychiatrie médico-légale sera vacciné à partir de mi-février et est aussi un groupe prioritaire. Les médecins assistants candidats spécialistes (MACS) sont sur un pied d'égalité avec les autres soignants et sont vaccinés en même temps.

(En néerlandais) Nous n'avons de certitudes à l'égard des livraisons qu'au tout dernier moment, ce qui est très fâcheux. Des livraisons nous sont promises. Si nous avons une certitude relative quant aux livraisons pour la semaine à venir, nous sommes confrontés en permanence à des surprises. Je préfère, dès lors, ne pas divulguer de chiffres autres que ceux déjà donnés. Les négociations fondamentales à cet égard se déroulent à l'échelon européen.

J'ai pris acte de la demande de transparence. Le problème, en l'occurrence, est d'être toujours nuancé. Un engagement n'est pas une certitude. Nous organisons la communication de sorte à pouvoir concilier la demande d'information et de transparence.

Nous avons effectivement commandé 2,9 millions de doses de CureVac.

(En français) L'Union européenne finance une partie du coût d'achat de ces vaccins, ce qui affecte son budget. Donc, le règlement du 18 juillet 2018 établissant les règles applicables au budget général de l'UE s'applique.

L'article 61 de ce règlement stipule que les autorités nationales doivent éviter tout conflit d'intérêt. Toute personne impliquée dans la passation de marchés a signé une déclaration d'intérêt et de confidentialité établie par la Commission.

Ik ben enigszins beducht voor het debat over essentiële beroepen, omdat het een echt gevoelig onderwerp betreft. Velen hebben het gevoel dat zij professioneel in contact komen met anderen die misschien besmet kunnen zijn en dat in hun job telewerk niet kan, zoals bijvoorbeeld warenhuispersoneel.

Het ligt gevoelig om essentiële beroepen uit te kiezen en andere te beschouwen als niet-essentieel. Dat is een moeilijk debat. Daarom heb ik ook niet echt een definitieve positie ingenomen.

(Frans) Het personeel van de forensisch psychiatrische centra zal vanaf medio februari gevaccineerd worden en is ook een prioritaire groep. De artsen-specialisten in opleiding (ASO's) staan op gelijke voet met de andere zorgverstrekkers en worden op hetzelfde moment gevaccineerd.

(Nederlands) Wij hebben maar zekerheid over leveringen op het allerlaatste moment. Dat is zeer vervelend. Men zegt ons leveringen toe. Voor de week die komt zijn wij redelijk zeker, maar wij worden telkens opnieuw met verrassingen geconfronteerd. Ik zou dus liever geen cijfers geven, buiten de cijfers die ik al eerder heb gecommuniceerd. De fundamentele onderhandelingen daarover gebeuren op het Europese niveau.

Ik heb de vraag naar transparantie goed genoteerd. Het probleem van transparantie is dat men altijd met twee woorden moet spreken. Toezeggingen zijn geen zekerheden. We stellen de informatie op punt op een manier die de vraag naar informatie en transparantie kan accommoderen.

Wij hebben inderdaad 2,9 miljoen dosissen van CureVac besteld.

(Frans) De Europese Unie financiert een deel van de kosten voor de aankoop van die vaccins, wat een impact heeft op haar begroting. Daarom is de verordening van 18 juli 2018 tot vaststelling van de regels van toepassing op de algemene begroting van de Europese Unie van toepassing.

Artikel 61 van die verordening bepaalt dat nationale autoriteiten elk belangenconflict moeten vermijden. Iedereen die betrokken is bij de gunning van overheidsopdrachten heeft een door de Commissie opgestelde verklaring ondertekend betreffende de

afwezigheid van een belangenconflict en de vertrouwelijkheid.

La communication de ces contrats et des rapports porterait atteinte aux intérêts de la Belgique et, par extension, à la capacité de la Commission européenne de négocier avec d'autres fabricants de vaccins.

La confiance du public n'est pas liée au débat sur les contrats, mais à l'autorisation de mise sur le marché par l'Agence européenne des médicaments. Ce n'est qu'après confirmation d'un bilan bénéfices-risques positif que l'autorisation est accordée. Une version publique du rapport d'évaluation permet la transparence.

La Commission européenne finance plusieurs projets de recherche sur le covid-19. La répartition d'une partie de ces investissements entre les fabricants fait partie des accords de confidentialité.

(En néerlandais) Pour autant que les études fassent partie du *rolling preview process* et/ou de la demande de l'autorisation de mise sur le marché, tout État membre peut consulter les études relatives au vaccin d'AstraZeneca. La confidentialité est également de mise en la matière.

Le 29 janvier 2021, l'autorisation conditionnelle de mise sur le marché a été octroyée à AstraZeneca. L'*European Public Assessment Report* sera prochainement disponible sur le site de l'AEM. Il ne contient aucune surprise.

Les résultats combinés de quatre études cliniques menées au Royaume-Uni, au Brésil et en Afrique du Sud démontrent que le vaccin contre la covid-19 d'AstraZeneca est sûr et efficace pour la prévention de la covid-19 chez les personnes à partir de 18 ans. Ces études ont été menées auprès de 24 000 personnes. L'AEM a basé le calcul de l'effet préventif du vaccin sur les résultats d'une étude COV002 menée au Royaume-Uni et COV003 menée au Brésil. Les autres études ne comptaient pas suffisamment de cas pour pouvoir en tirer des enseignements quant au caractère préventif du vaccin.

Dès lors que le vaccin doit être administré en deux doses standard et que la deuxième dose doit être administrée entre quatre et douze semaines après la première, l'AEM s'est en outre concentrée sur les résultats chez les personnes ayant reçu le traitement standard au moyen de deux doses. Il

De bekendmaking van die contracten en verslagen zou de belangen van België schaden en, bij uitbreiding, het vermogen van de Europese Commissie om met andere vaccinproducenten te onderhandelen aantasten.

Het vertrouwen van het publiek hangt niet samen met het debat over de contracten, maar met de vergunning van het Europees Geneesmiddelenbureau om het vaccin in de handel te brengen. Die vergunning wordt pas verleend als de afweging van de voordelen tegen de risico's positief uitvalt. Een openbare versie van het evaluatieverslag zorgt voor transparantie.

De Europese Commissie financiert verschillende onderzoeksprojecten over COVID-19. De verdeling van een deel van die investeringen over de producenten maakt deel uit van de vertrouwelijkheidsovereenkomsten.

(Nederlands) Voor zover studies deel uitmaken van het *rolling preview process* en/of de aanvraag van de vergunning voor het in de handel brengen, heeft elke lidstaat inzage in studies over het AstraZenecavaccin. Daar geldt ook vertrouwelijkheid.

Op 29 januari 2021 is de voorwaardelijke vergunning voor het in de handel brengen aan AstraZeneca toegekend. Het *European Public Assessment Report* zal binnenkort beschikbaar zijn op de website van het EMA. Het bevat geen verrassingen.

Gecombineerde resultaten van vier klinische studies in het VK, Brazilië en Zuid-Afrika toonden aan dat het COVID-19-vaccin van AstraZeneca veilig en doeltreffend is voor de preventie van COVID-19 bij mensen vanaf 18 jaar. Daar waren 24 000 mensen bij betrokken. Het EMA heeft de berekening van de preventieve werking van het vaccin gebaseerd op de resultaten van een studie COV002, uitgevoerd in het VK en COV003 uitgevoerd in Brazilië. De andere studies hadden niet genoeg gevallen om iets te kunnen zeggen over het preventieve karakter van het vaccin.

Aangezien het vaccin in twee standaarddosissen moet worden toegediend en de tweede dosis tussen vier en twaalf weken na de eerste moet worden toegediend, heeft het EMA zich bovendien geconcentreerd op de resultaten van mensen die de standaardbehandeling met twee dosissen hebben

s'agit d'une limitation supplémentaire de l'ampleur du sondage. Il en est ressorti que le nombre de cas symptomatiques de covid-19 chez les personnes ayant reçu le vaccin avait baissé de 59,5 % par rapport aux personnes ayant reçu des injections de contrôle. La plupart des participants à cette étude étaient âgés de 18 à 55 ans. Nous ne disposons pas de résultats suffisants chez les participants âgés de plus de 55 ans pour pouvoir attribuer un chiffre précis au vaccin pour ce groupe.

Une protection est attendue. Cette catégorie d'âge présente une réponse immunitaire sur la base d'autres vaccins. L'AEM estime, en se basant sur des informations fiables par rapport à la sécurité de cette population, que le vaccin peut être utilisé pour des adultes plus âgés. Nous avons basé notre avis sur un ensemble de données, y compris des publications dans des revues spécialisées.

Je ne veux pas tirer sur le pianiste. La Commission européenne s'est adressée à large panel de producteurs. Le nombre de vaccins commandés est trois fois plus élevés que le nombre d'Européens. La Commission a tenté d'empêcher le prix d'atteindre des niveaux exorbitants. Le revers de la médaille, c'est que les contrats à exécuter au mieux de ses efforts mais dans les limites du raisonnable (*best reasonable effort*) ne sont peut-être pas les plus solides. Je veux baser mon jugement sur l'ensemble des efforts.

La Commission négocie avec AstraZeneca et rendra le contrat public. Un système de contrôle est par ailleurs mis en place par rapport à l'exportation vers d'autres pays. La discussion relative aux licences obligatoires ne s'applique pas. Le problème se situe plutôt au niveau de la capacité de production.

Janssen Pharmaceutica prévoit de disposer de deux sites aux États-Unis pour la dernière étape de la production de son vaccin, à savoir le remplissage des flacons. Cette étape est aussi chronophage que décisive pour la rapidité de la livraison. Il n'est pas aisé de trouver une capacité de remplissage supplémentaire étant donné que la plupart des sites sont utilisés pour la production d'autres vaccins et médicaments nécessaires. Il est très difficile d'ouvrir rapidement de nouveaux sites. Cette opération est complexe et doit répondre à des règles strictes. Tous les sites pharmaceutiques ne disposent pas des équipements nécessaires.

Imposer que le remplissage ait lieu en Europe ne va pas de soi étant donné qu'il existe aux États-Unis de grands sites de production atteignant des capacités de remplissage importantes. Si Johnson

gekreken. Dat is nog eens een beperking van de omvang van de steekproef. Daaruit bleek dat het aantal symptomatische COVID-19-gevallen bij mensen die het vaccin kregen met 59,5 % was gedaald ten opzichte van mensen die controle-injecties kregen. De meeste deelnemers aan deze studie waren tussen 18 en 55 jaar oud. We hebben niet genoeg resultaten bij deelnemers ouder dan 55 jaar om het vaccin een precies cijfer te geven voor die groep.

Er wordt wel bescherming verwacht. Er is bij deze leeftijdsgroep een immuunrespons op basis van andere vaccins. Op basis van betrouwbare informatie over de veiligheid in deze populatie, is het EMA van mening dat het vaccin bij oudere volwassenen kan worden gebruikt. Wij hebben ons advies gebaseerd op het geheel van gegevens, ook op publicaties in gespecialiseerde tijdschriften.

Ik wil niet schieten op de pianist. De Europese Commissie heeft een breed gamma van producenten aangesproken. Er zijn drie keer zoveel vaccins besteld als er Europeanen zijn. De Commissie heeft geprobeerd om de prijs niet exorbitant hoog te laten oplopen. De keerzijde is dat de contracten met *best reasonable effort* misschien niet de hardste contracten zijn. Ik wil mijn oordeel baseren op het geheel van inspanningen.

De Commissie onderhandelt met AstraZeneca en zal het contract openbaar maken. Er is ook een systeem opgezet van controle op de uitvoer naar andere landen. De discussie over dwanglicenties is niet van toepassing. Het probleem zit eerder bij de productiecapaciteit.

Er zijn in de VS twee sites gepland voor de laatste productiestap van het vaccin van Janssen Pharmaceutica, namelijk het vullen van de flesjes. Die stap is tijdrovend en bepalend voor de snelheid van de levering. Het is niet eenvoudig om bijkomende capaciteit te vinden voor het afvullen van vaccins, aangezien de meeste faciliteiten bezet worden door de productie van andere noodzakelijke vaccins en geneesmiddelen. Snel nieuwe sites openen is verre van evident. Het gaat om een moeilijke operatie, die volgens strenge regels moet verlopen. Niet elke farmaceutische site heeft daarvoor de nodige uitrusting.

De verplichting invoeren om de afvulling in Europa te laten gebeuren, is niet evident, aangezien in de VS grote sites zijn met veel afvulcapaciteit. Als Johnson & Johnson de mogelijkheid heeft om snel

& Johnson a la possibilité d'ouvrir rapidement d'autres sites en Europe, il l'envisagera certainement. La société désire disposer d'une capacité de production globale aussi élevée que possible.

Les restrictions d'exportations sont imposées par un règlement européen et sont dès lors coordonnées sur le plan européen. Des procédures existent déjà pour le contrôle des exportations venant de Belgique. Le règlement en question dispose que le fabricant doit demander une autorisation dans l'État membre où il est implanté. En Belgique, cette autorisation doit être demandée au SPF Économie. Le contrôle des exportations est effectué par la douane. Aucune infraction n'a encore été constatée.

Nous restons attachés aux principes européens de solidarité, avec une répartition équitable des vaccins et leur livraison simultanée.

Diverses études pointent une légère diminution du potentiel de neutralisation des vaccins contre le variant britannique et une baisse plus forte contre le variant sud-africain. Nous ne disposons pas de données sur le variant brésilien. Dès lors que nous n'avons encore aucune certitude en la matière, la communication ayant trait à ces études doit être entourée de prudence. Nous n'en sommes encore qu'aux premiers résultats.

Dans un communiqué de presse, Johnson & Johnson fait état d'un taux de protection de 57 % contre les infections modérées à graves au covid-19 en Afrique du Sud.

(En français) Les essais de Moderna et Pfizer n'ont pas étudié l'impact du vaccin sur la transmissibilité. Des experts pensent que les vaccins pourraient prévenir ou rendre certaines infections moins contagieuses pendant moins longtemps. Des études complémentaires sont prévues. Les résultats *real life* des campagnes de vaccination menées à large échelle, comme en Israël, pourraient également nous informer.

L'étude sur la combinaison des vaccins Pfizer et AstraZeneca est suivie par les experts du Conseil Supérieur de la Santé. Les données sont en cours de révision. Notre épidémiologie locale est également prise en compte.

Compte tenu du nombre de doses attendu, le vaccin AstraZeneca sera utilisé en février pour administrer la première dose au plus grand nombre de personnes issues d'un groupe cible à définir dans la stratégie.

bijkomende sites te openen in Europa, dan zullen ze dat zeker overwegen. Het bedrijf wil ook een zo hoog mogelijke globale productie.

Exportverordeningen worden op Europees niveau gecoördineerd. Er zijn reeds procedures om de export vanuit België te controleren. De verordening bepaalt dat de fabrikant een vergunning moet aanvragen in de lidstaat waar hij gehuisvest is. In België moet dit bij de FOD Economie gebeuren. De controle op de uitvoer gebeurt door de douane. Er zijn nog geen inbreuken vastgesteld.

We blijven vasthouden aan de Europese solidariteitsprincipes, met een billijke verdeling van de vaccins en een gelijktijdige levering ervan.

Diverse studies wijzen op een lichte daling van het neutraliserend vermogen van de vaccins tegen de Britse variant en een grotere daling voor de Zuid-Afrikaanse variant. Over de Braziliaanse variant hebben we geen gegevens. We moeten opletten met de berichtgeving over deze studies, omdat het nog niet over zekerheden gaat. Het is allemaal nog pril.

Johnson & Johnson heeft het in een persbericht over 57 % bescherming tegen matige tot ernstige COVID-19-infecties in Zuid-Afrika.

(Frans) Bij de proeven van Moderna en Pfizer is het effect van het vaccin op de overdraagbaarheid niet onderzocht. Deskundigen zijn van mening dat de vaccins sommige infecties kunnen voorkomen of minder besmettelijk kunnen maken gedurende een kortere periode. Er zijn bijkomende onderzoeken gepland. De resultaten van reële vaccinatiecampagnes op grote schaal, zoals in Israël, zullen ons ook meer inzicht verschaffen.

Het onderzoek naar de combinatie van de vaccins van Pfizer en AstraZeneca wordt gevolgd door de deskundigen van de Hoge Gezondheidsraad. De gegevens worden momenteel herzien. Er wordt ook rekening gehouden met onze plaatselijke epidemiologie.

Gelet op het verwachte aantal geleverde doses zal het AstraZenecavaccin in februari worden ingezet om de eerste dosis toe te dienen aan zo veel mogelijk mensen uit een doelgroep die in de strategie moet worden vastgesteld.

L'efficacité du vaccin Spoutnik V est estimée à 91,6 %, selon une étude basée sur 19 866 participants ayant complété le schéma en deux doses, randomisés sur un ratio de trois *versus* un.

(*En néerlandais*) En tant que petit pays, la Belgique gagne à rester fidèle à une approche européenne solidaire. L'institut russe Gamaleya qui a développé le vaccin Spoutnik a l'intention de déposer à l'AEM une demande d'autorisation conditionnelle de mise sur le marché. Les négociations pour l'achat n'ont pas encore débuté.

Une étude a lieu dans trois maisons de repos belges, où des résidents et des membres du personnel qui reçoivent les vaccins de Pfizer et Moderna sont suivis. La différence au niveau du titre d'anticorps entre ceux qui ont été précédemment exposés au virus et ceux qui ne l'ont pas été est étudiée. Les différences entre les jeunes et les aînés sont étudiées également, ainsi que les différences en matière d'effets secondaires selon qu'il y a eu ou non une exposition antérieure au virus. L'étude a démarré le 18 janvier et ses premiers résultats sont attendus pour fin mars.

Actuellement, le schéma de vaccination en deux doses est suivi pour tout le monde, y compris pour les personnes qui ont déjà eu la covid. Une seule étude qui n'a pas encore été examinée par d'autres scientifiques (*peer review*) n'est pas prise en compte. S'il était approprié d'un point de vue médical de n'administrer qu'une seule dose, cela représenterait une énorme tâche logistique, car il faudrait dans ce cas d'abord effectuer un test d'anticorps. Il faut se demander si le jeu en vaut la chandelle.

Lors du développement des vaccins à ARN messenger, des personnes ayant été exposées au coronavirus ont également été testées. Les effets secondaires étaient analogues. Les études cliniques sont en cours et de nouvelles données seront donc disponibles. Le suivi clinique après commercialisation des vaccins fournira également des informations supplémentaires.

Toute personne domiciliée en Belgique est invitée à se faire vacciner. Aucune décision n'a encore été prise concernant les travailleurs transfrontaliers ou les expatriés.

(*En français*) La confiance de la population est extrêmement importante. La *task force* Vaccination

De werkzaamheid van het Spoetnik V-vaccin wordt geschat op 91,6 %. Deze schatting is het resultaat van een onderzoek met 19.866 deelnemers die twee doses kregen toegediend en die gerandomiseerd werden in een verhouding van drie op een.

(*Nederlands*) Als klein land is België erbij gebaat trouw te blijven aan een solidaire Europese aanpak. Het Russische Gamaleya Institute dat het Spoetnikvaccin ontwikkeld heeft, is van plan bij het EMA een aanvraag in te dienen voor een voorwaardelijke vergunning voor het in de handel brengen. Onderhandelingen over de aankoop zijn nog niet begonnen.

In drie Belgische woonzorgcentra loopt een studie waarbij bewoners en personeel worden gevolgd die met het vaccin van Pfizer of Moderna worden gevaccineerd. Er wordt met name gekeken naar verschillen in antistoftiters naargelang men al dan niet eerder aan het virus werd blootgesteld. Ook worden verschillen tussen jongeren en ouderen onderzocht en wordt nagegaan of de nevenwerkingen verschillen naargelang men al dan niet eerder aan het virus werd blootgesteld. De studie ging op 18 januari van start en de eerste resultaten worden verwacht tegen eind maart.

Momenteel wordt voor iedereen het vaccinatieschema met twee dosissen gevolgd, ook voor wie al COVID doormaakte. Er wordt geen rekening gehouden met één studie die nog geen peerreview heeft ondergaan. Als het medisch relevant zou zijn slechts een dosis te geven, zou dat logistiek een hele opgave worden, want dan moet er eerst worden getest op antistoffen. Vraag is of het sop de kool wel waard is.

Bij de ontwikkeling van de mRNA-vaccins werden ook personen getest die eerder aan het coronavirus waren blootgesteld. Hun bijwerkingen waren vergelijkbaar. De klinische studies lopen nog en er zullen dus nog nieuwe gegevens beschikbaar worden. Ook de *post market clinical follow-up* van de vaccins zal extra informatie verschaffen.

Iedereen die in België is gedomicilieerd, wordt uitgenodigd voor de vaccinatie. Voor de grensarbeiders en expats werd er nog geen beslissing genomen.

(*Frans*) Het vertrouwen van de bevolking is essentieel. De *taskforce* vaccinatie staat

est en contact permanent avec les entités fédérées et toutes les parties prenantes.

Un groupe central est responsable de la communication. Toutes les actions sont cartographiées et les lacunes éventuelles identifiées. Les campagnes sont menées par le biais des canaux traditionnels.

Concernant les personnes sans papier, elles recevront le vaccin comme toute autre personne sur le territoire belge. Des stratégies seront développées pour les atteindre.

(En néerlandais) Il est toujours prévu que la vaccination des résidents des centres d'asile s'effectue dans les centres de vaccination et qu'elle fasse l'objet d'un suivi. Il s'agit cependant d'une compétence des entités fédérées.

(En français) Selon l'administration, il n'y a pas eu de plainte des dentistes concernant les masques, hormis un cas où les élastiques se détachaient. Je lui demanderai de surveiller de près les plaintes qui pourraient être déposées. Au total, les 946 000 FFP2 distribués aux dentistes ont coûté 1 941 738 euros.

Leur distribution a été organisée sur base de l'adresse des dentistes et les masques FFP2 ont été évalués positivement sur base de tests qui contrôlent la pénétration du matériau filtrant. Ces masques doivent coller à l'arête du nez. D'après les tests, ces masques sont de bonne qualité.

En collaboration avec les associations professionnelles, une lettre a été adressée aux dentistes où il était indiqué qu'il s'agissait de masques FFP2 approuvés par l'Alternative Test Protocol et qui doivent être collés sur l'arête du nez. Cette précision figure également sur l'étiquetage et la lettre d'accompagnement.

(En néerlandais) En ce qui concerne les stocks stratégiques, un marché public de services à bordereau de prix a été lancé pour les années 2021-2025 à charge des crédits d'engagement et de liquidation du SPF Santé publique. Il s'agit d'une procédure publique. Le prix est estimé à 30 300 330 d'euros. Conformément à la loi du 20 décembre 2020, ces services seront exonérés de TVA jusqu'à fin 2022. Lors de l'attribution du marché, il sera examiné si ces dépenses pourront être financées par la provision interdépartementale 2021 corona.

voortdurend in contact met de deelgebieden en met alle stakeholders.

Een centrale groep staat in voor de communicatie. Alle maatregelen worden in kaart gebracht en eventuele leemtes worden gedetecteerd. De campagnes worden langs de klassieke kanalen gevoerd.

Zoals iedereen op het Belgische grondgebied zullen ook de sans-papiers het vaccin krijgen. Er zullen strategieën uitgewerkt worden om hen te bereiken.

(Nederlands) De vaccinatie van mensen in asielcentra is vooralsnog in de vaccinatiecentra gepland en zal ook worden opgevolgd. Dat is echter een bevoegdheid van de deelgebieden.

(Frans) Volgens de administratie zijn er geen klachten van tandartsen geweest over de mondmaskers, behalve in één geval waarbij de elastieken loskwamen. Ik zal de administratie vragen om de eventuele klachten op de voet te volgen. De 946.000 aan de tandartsen bezorgde FFP2-mondmaskers hebben in totaal 1.941.738 euro gekost.

De bezorging ervan werd georganiseerd op basis van het adres van de tandartsen en de FFP2-mondmaskers werden aan de hand van testen ter controle van de filterpenetratie goedgekeurd. Die maskers moeten zeer goed aansluiten op de neusrug. De testen hebben uitgewezen dat die mondmaskers van goede kwaliteit zijn.

In samenwerking met de beroepsorganisaties werd er een brief naar de tandartsen gestuurd waarin stond dat het FFP2-maskers betrof die door het Alternative Test Protocol goedgekeurd waren en die goed moeten aansluiten op de neusrug. Die precisering staat ook op het etiket en in de begeleidende brief.

(Nederlands) Wat de strategische voorraad betreft, wordt een overheidsopdracht voor diensten tegen prijslijst uitgeschreven voor de jaren 2021-2025 ten laste van de vastleggings- en vereffeningskredieten van de FOD Volksgezondheid. Het gaat om een openbare procedure. De prijs wordt op 30.300.330 euro geraamd. Overeenkomstig de wet van 20 december 2020 zijn die diensten vrijgesteld van btw tot eind 2022. Bij de gunning zal worden nagegaan of die uitgaven vanuit de interdepartementale provisie 2021 corona kunnen worden gefinancierd.

Dans notre pays, une enquête sur l'efficacité et la sécurité du cocktail d'anticorps monoclonaux d'AstraZeneca est en cours. Les données cliniques disponibles sont toutefois encore trop peu nombreuses. L'AFMPS a approuvé plus de 30 études cliniques portant sur l'efficacité et la sécurité de vaccins et de médicaments pour la prévention et le traitement du covid-19. Un certain nombre de demandes sont encore en cours d'examen. Un aperçu des essais cliniques est disponible sur le site de l'AFMPS.

(En français) Il faut éviter les carences en vitamine D, notamment en temps de covid. Le Conseil Supérieur de la Santé a publié le 28 janvier des recommandations consultables en ligne. Il faut consommer suffisamment d'aliments riches en vitamine D (poissons gras, etc.) et s'exposer au soleil. Un complément alimentaire peut être ajouté mais ne peut fournir plus de 30 µg par jour et doit être pris de manière régulière, non sous forme de méga-doses. L'utilisation de très hautes quantités à visée thérapeutique, chez les patients atteints de covid-19 et pour prévenir les formes graves de cette maladie, ne peut être recommandée.

Nous ne disposons pas d'autres informations sur l'étude en France. Les résultats seront suivis.

Je crois que M. Van Gucht a donné le conseil général d'éviter les carences en vitamine D. Cela ne signifie pas que des cures puissent avoir un effet thérapeutique chez les malades.

Sur le médicament israélien, nous n'avons pas plus d'informations que ce qu'on lit dans la presse. Tout nouveau candidat thérapeutique est suivi par l'EMA, l'AFMPS et un groupe d'experts.

Les traitements efficaces font partie de l'arsenal et sont complémentaires à la vaccination préventive. Sur la base de ce que l'on sait via la presse, il s'agit de résultats très préliminaires d'une étude en phase 1.

(En néerlandais) J'ai déjà parlé des conséquences à long terme. Les données à ce sujet font l'objet d'un suivi et sont actualisées par le Centre d'expertise. Il s'agit effectivement d'un élément important dans le débat plus large sur les malades de longue durée et des phénomènes moins connus. Je ne pourrai avoir une meilleure vision de la situation que sur la base d'un plus grand nombre de

In ons land loopt een onderzoek naar de doeltreffendheid en de veiligheid van de monoclonale antilichamencocktail van AstraZeneca. Er zijn echter nog te weinig klinische data beschikbaar. Het FAGG heeft meer dan 30 klinische studies goedgekeurd die de doeltreffendheid en veiligheid van vaccins en geneesmiddelen ter preventie en behandeling van COVID-19 onderzoeken. Een aantal aanvragen wordt nog onderzocht. Een overzicht van de klinische proeven is op de website van het FAGG terug te vinden.

(Frans) Een tekort aan vitamine D moet vermeden worden, met name in tijden van covid. Op 28 januari heeft de Hoge Gezondheidsraad aanbevelingen gepubliceerd, die online kunnen worden geraadpleegd. Men moet voldoende vitamine D-rijke voedingsmiddelen eten (vette vis, enz.) en in de zon lopen. Een voedingssupplement kan daarbij een aanvulling zijn, maar mag niet meer dan 30 µg per dag aanvoeren en moet op regelmatige basis ingenomen worden. Zeer hoge doses zijn uit den boze. Het therapeutisch gebruik van zeer grote hoeveelheden bij COVID-19-patiënten en ter preventie van de ernstige vormen van de ziekte is niet aan te raden.

We beschikken niet over meer informatie met betrekking tot het onderzoek in Frankrijk. De resultaten worden verder opgevolgd.

Ik denk dan de heer Van Gucht het algemeen advies gegeven heeft om vitamine D-tekorten te voorkomen. Dat betekent niet dat vitaminekuren bij zieken een therapeutisch effect kunnen hebben.

Wat het Israëlisch geneesmiddel betreft, hebben wij niet méér informatie dan wat er in de pers daarover te lezen valt. Elk nieuw kandidaat-geneesmiddel voor de behandeling van een ziekte wordt door het EMA, het FAGG en een groep van experts van nabij opgevolgd.

De doeltreffende behandelingen maken deel uit van het arsenaal en vormen een aanvulling op de preventieve vaccinatie. Op grond van wat we weten via de pers gaat het over zeer voorlopige resultaten van een fase 1-studie.

(Nederlands) Over de gevolgen op lange termijn heb ik al gesproken. Op de website van het Kenniscentrum wordt dit opgevolgd en geactualiseerd. Dit is inderdaad een belangrijk element in het bredere debat over langdurig zieken en minder gekende fenomenen. Ik kan er pas een goed begrip van krijgen bij meer wetenschappelijke gegevens.

données scientifiques.

(En français) Cette mesure est exécutée dans le respect des données à caractère personnel et de la vie privée. Les données sont traitées uniquement dans le cadre de la lutte contre le covid-19 et ce traitement est soumis au contrôle d'un médecin. Les données que l'ONSS reçoit de Sciensano ne sont pas conservées plus longtemps que nécessaire, les données d'identification sont supprimées au plus tard 14 jours après leur réception.

Les mesures de crise ont déjà passé de nombreux tests juridiques, ce qui ne veut pas dire qu'il n'y ait pas de marge d'amélioration. Nous œuvrons à l'élaboration d'un cadre juridique régissant les mesures de crise en cas de pandémie. Un avant-projet de loi Pandémie s'est retrouvé dans la presse prématurément: il n'a même pas été discuté au sein du gouvernement.

On a vécu avec un régime de pouvoirs spéciaux, dont je pense pour ma part qu'il faudrait les éviter à tout prix. L'idée est de se doter d'un cadre permettant en cas de crise de décider rapidement, mais de manière claire et bien définie. Il s'agit aussi d'améliorer la communication avec le Parlement.

Ce gouvernement a hérité d'une situation inconfortable faite de lois spéciales, de circulaires, de mesures d'urgence: c'est pour cela qu'il propose de légiférer. Il faut également prévoir des systèmes de préfinancement des hôpitaux, sur une base légale solide.

Le texte en question est discuté au sein du gouvernement. J'espère que nous allons pouvoir le déposer vite.

01.15 Frieda Gijbels (N-VA): Les laboratoires non universitaires compétents pourront-ils également séquencer de manière autonome?

Nous ne pouvons pas oublier que dans l'actuelle plate-forme fédérale de testing bis, la moitié des laboratoires universitaires n'ont pas encore la moindre expérience en matière de séquençage, alors que différents laboratoires cliniques et laboratoires hospitaliers le pratiquent déjà. C'est pourquoi j'espère que les laboratoires accrédités seront également reconnus à cet effet et mis à contribution. Je n'ai pas vraiment obtenu de réponse en ce qui concerne l'app coronavirus. Et où puis-je trouver les données concernant les études sur les anticorps chez les professionnels de la santé

(Frans) Deze maatregel wordt uitgevoerd met inachtneming van de privacy en de bescherming van de persoonsgegevens. De gegevens worden enkel in het kader van de strijd tegen het coronavirus verwerkt, onder toezicht van een arts. De gegevens die de RSZ van Sciensano krijgt, worden niet langer dan nodig bewaard, en de identificatiegegevens worden uiterlijk 14 dagen na ontvangst gewist.

De crisismaatregelen hebben al menige juridische toets doorstaan, wat niet wil zetten dat er geen ruimte voor verbetering is. Wij werken aan een juridisch kader voor crisismaatregelen in geval van een pandemie. De tekst van een voorontwerp van pandemiewet is voortijdig in de pers uitgelekt. Hij werd nog niet eens door de regering besproken.

We hebben een periode met volmachten gekend. Ik vind dat we dat koste wat het kost moeten vermijden. Het is de bedoeling om een kader uit te werken dat ons in crisistijden in staat stelt om op een snelle, maar duidelijke en welomlijnde manier beslissingen te nemen. Bovendien moet de communicatie met het Parlement verbeterd worden.

Deze regering heeft een oncomfortabele situatie overgeërfd met bijzondere wetten, omzendbrieven, noodmaatregelen; daarom stellen we voor dat er een wet wordt uitgewerkt. We moeten ook voorzien in systemen voor de prefinanciering van de ziekenhuizen en die moeten op een solide wettelijke grondslag stoelen.

De tekst in kwestie wordt in de regering besproken. Ik hoop dat wij hem snel zullen kunnen indienen.

01.15 Frieda Gijbels (N-VA): Zullen ook de competente niet-universitaire labs autonoom kunnen sequencen?

We mogen niet vergeten dat in het huidig federaal testplatform-bis de helft van de universitaire labs nog totaal geen ervaring heeft met sequencing, terwijl verschillende klinische labs en ziekenhuislabo's daar al mee bezig zijn. Daarom hoop ik dat de geaccrediteerde labo's daartoe ook worden erkend en mee worden ingeschakeld. Over de corona-app heb ik niet direct een antwoord gehad. En waar kan ik de gegevens vinden over de studies over de antistoffen bij gezondheidswerkers en de surveillance van de ziekenhuizen?

et sur la surveillance des hôpitaux?

01.16 Kathleen Depoorter (N-VA): Les hôpitaux auraient acheté les tests de Coris, mais comment le ministre concilie-t-il cela avec la publication de l'AFMPS selon laquelle 350 000 tests de ce type ont été commandés chez Coris BioConcept? Le ministre sait-il si les écouvillons en quarantaine sont toujours utilisés et vendus? La détermination des groupes à risque me semble très délicate, eu égard à la législation RGPD. Il pourrait être envisagé de recourir aux codes ATC plutôt que de passer par les mutuelles. Celles-ci reçoivent-elles une indemnité supplémentaire à cet effet? Le remplissage du vaccin était-il prévu dans le contrat entre l'Europe et Johnson & Johnson?

Pour le reste, nous aurions souhaité une concertation avec les parties concernées sur la suite de la rédaction de la loi 'pandémie'. Le ministre accomplira-t-il ce trajet ensemble avec nous? Le préfinancement des hôpitaux est effectivement concerné puisque dans ce domaine, le ministre recourt de nouveau à la provision interdépartementale. Je n'ai pas obtenu de réponse à ma question sur le plafond de l'indemnité de volontariat.

01.17 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Les expatriés qui résident en dehors de l'Europe doivent constituer un point d'attention dans la stratégie de vaccination car s'ils reviennent en Belgique plus tard dans l'année sans avoir été vaccinés, cela pourrait entraîner des problèmes dans notre pays. Nous continuons également à suivre la problématique des patients covid-19 de longue durée, car des signaux nous parviennent de patients qui sont malades depuis longtemps. Le Royaume-Uni rassemble déjà des informations destinées aux professionnels. Je comprends que le ministre souhaite attendre les résultats de l'étude du KCE, mais si celle-ci n'est finalisée qu'à l'automne, certains patients seront entre-temps malades depuis plus d'un an et demi. Il serait donc utile de rassembler toutes les informations sur une seule plateforme.

01.18 Laurence Zanchetta (PS): Je me réjouis que la campagne de communication sur la vaccination soit primordiale pour vous. L'adhésion de la population est essentielle.

01.19 Hervé Rigot (PS): Je ne doute pas que Fedasil assure le suivi nécessaire. Je parlais des sans-abri et sans-papiers qui ne se trouvent dans des structures d'accueil mais auxquels il est néanmoins important de prodiguer une bonne

01.16 Kathleen Depoorter (N-VA): De ziekenhuizen zouden de testen van Coris hebben gekocht, maar hoe rijmt de minister dat met de publicatie van het FAGG volgens dewelke 350.000 van dergelijke tests zijn besteld bij Coris BioConcept? Weet de minister of de wissers in quarantaine nog altijd worden gebruikt en verkocht? De bepaling van de risicogroepen lijkt mij toch zeer delicaat, gelet op de GDPR-wetgeving. Een mogelijkheid is om te werken via de ATC-codes in plaats van via de ziekenfondsen. Worden de ziekenfondsen daarvoor extra vergoed? Stond het afvullen van het vaccin in het contract tussen Europa en Johnson & Johnson?

Voorts zouden wij heel graag overleg zien met de belanghebbenden over de verdere opmaak van de pandemiewet. Zal de minister het traject samen met ons doorlopen? De prefinanciering van de ziekenhuizen heeft daar inderdaad mee te maken, want de minister grijpt voor de financiering opnieuw terug naar de interdepartementale provisie. Over het plafond inzake de vrijwilligersvergoeding heb ik geen antwoord gekregen.

01.17 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): In de vaccinatiestrategie moeten de expats die buiten Europa wonen, een aandachtspunt vormen, want als zij later in het jaar naar huis komen zonder vaccinatie, kan dat hier problemen geven. Voorts blijven we aandacht houden voor de problematiek van langdurige COVID-19, omdat we signalen krijgen van patiënten die echt al lang ziek zijn. Het Verenigd Koninkrijk verzamelt nu al informatie voor de professionals. Ik begrijp dat de minister de studie van het KCE wil afwachten, maar als die klaar is in het najaar, zijn sommige patiënten intussen al anderhalf jaar ziek. Alle info op één platform zou dan nuttig zijn.

01.18 Laurence Zanchetta (PS): Het verheugt me dat u de communicatiecampagne over de vaccinatie als primordiaal beschouwt. Het is immers van essentieel belang dat er een draagvlak is bij de bevolking.

01.19 Hervé Rigot (PS): Ik twijfel er niet aan dat Fedasil de nodige follow-up verzekert. Ik doelde op de daklozen en de personen zonder verblijfsvergunning die niet in de opvangcentra verblijven. Ook zij moeten goed geïnformeerd

information et la possibilité d'être testé et vacciné. Comme Unia, je m'inquiète pour cette mesure de santé publique pourtant nécessaire.

Je m'adresserai à la ministre de l'Intérieur concernant la police. Elle doit prévenir et réprimer le non-respect des mesures covid. Toutes les forces de police devant contribuer à cet effort, il faudrait élargir la vaccination.

01.20 Steven Creyelman (VB): Je n'ai pas reçu de réponse à mes questions relatives au baromètre covid, aux surplus de vaccins et à la vaccination du personnel soignant. Cette dernière question semble être restée dans la boîte anti-spam du ministre car je n'ai jamais obtenu de réponse. Le ministre va-t-il oui ou non intégrer la vaccination contre la covid-19 à la liste des vaccinations obligatoires pour le personnel soignant?

01.21 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Non.

01.22 Steven Creyelman (VB): Enfin! Je me demande également ce qu'il adviendra des jeunes atteints d'une maladie chronique. En décidant d'administrer le vaccin d'AstraZeneca aux personnes de 18 à 55 ans et celui de Pfizer-BioNTech aux plus de 55 ans, le ministre estime qu'il sera possible de lancer plus rapidement la vaccination des plus de 55 ans. Pourquoi n'avance-t-il pas, dans ce cas, la date de fin de vaccination?

01.23 Dominiek Sneepe (VB): Le financement sera d'application pour tous les laboratoires privés et j'espère, dès lors, que le ministre vise également ainsi les laboratoires cliniques des hôpitaux. Le ministre s'était engagé à ce que la question soit réglée fin janvier, mais nous sommes début février et nous attendons toujours.

Je n'ai pas reçu de réponse à ma question concernant le couvre-feu, les appareils de mesure du CO₂, la mauvaise nouvelle concernant la troisième vague et le débat concernant les vaccinations. Je souhaiterais encore recevoir une réponse malgré tout.

01.24 Daniel Bacquelaîne (MR): Concernant les "fonctions essentielles", on doit prendre en compte les personnes qui risquent d'être contaminées ou d'en contaminer d'autres. Elles doivent pouvoir être vaccinées le plus rapidement possible.

worden en de mogelijkheid krijgen zich te laten testen en vaccineren. Net als Unia maak ik me zorgen over die nochtans voor de volksgezondheid noodzakelijke maatregel.

Met mijn vragen over politie zal ik me richten tot de minister van Binnenlandse Zaken. Zij staat in voor de handhaving van de COVID-19-maatregelen. Aangezien alle politieagenten moeten bijdragen aan die inspanning, moet de vaccinatie uitgebreid worden.

01.20 Steven Creyelman (VB): Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vraag over de coronabarometer, ook niet op die over het overschot aan vaccins en ook niet over de vaccinatie van het zorgpersoneel. Die laatste vraag lijkt in de spambox van de minister te blijven steken, want ik kreeg er herhaaldelijk geen antwoord op. Zal de minister wel of niet een vaccinatie tegen COVID-19 opnemen in de lijst verplichte vaccinaties van het zorgpersoneel?

01.21 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Neen

01.22 Steven Creyelman (VB): Eindelijk! Ik vraag me ook af wat er zal gebeuren met jongeren die een chronische ziekte hebben. Door het vaccin van AstraZeneca te gebruiken voor 18 tot 55-jarigen en dat van Pfizer-BioNTech voor de 55-plussers, zou volgens de minister sneller kunnen worden gestart met de vaccinatie van de 55-plussers. Waarom is de einddatum dan niet naar voren geschoven?

01.23 Dominiek Sneepe (VB): De financiering zal voor alle privélabo's gelden, ik hoop dat de minister dan ook de klinische labo's van de ziekenhuizen bedoelt. De minister had beloofd dat het eind januari geregeld zou zijn, maar ondertussen is het begin februari en we wachten nog.

Ik heb geen antwoord gekregen op de vraag over de nachtklok, de CO₂-meters, het slechte nieuws van de derde golf en over het debat rond de vaccinaties. Ik kreeg daar graag toch nog een antwoord op.

01.24 Daniel Bacquelaîne (MR): Wat de 'essentiële beroepen' betreft, moeten we rekening houden met personen die het risico lopen om besmet te worden of anderen te besmetten. Zij moeten zo snel mogelijk gevaccineerd kunnen worden.

La Belgique est le seul pays au monde où les mutuelles sont politisées. Charger ces organisations para-politiques de récolter et de croiser des données, pour établir des listes de personnes en fonction de leurs pathologies, cela me semble inacceptable. Les médecins généralistes sont mieux placés pour déterminer si une personne remplit les conditions pour figurer parmi les personnes vulnérables à risque, et être prioritaire pour la vaccination.

01.25 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Vous n'avez pas répondu à la question des factures hospitalières très élevées avec mises en demeure. Je pensais l'accessibilité aux soins de santé importante. Y répondrez-vous?

Le site du *Journal du médecin* a consacré un article à la vaccination et l'identification des groupes à risques. Il dit qu'un patient à risques sans généraliste doit en trouver un. Cela aurait également été dit lors de la conférence de presse de samedi par la *task force* Vaccination. En tant que généraliste, le 8 février, je n'ai pas encore d'instruction précise sur mon rôle vis-à-vis de mon patient. Or, j'ai suivi un webinaire où on disait que les généralistes n'auraient rien à faire, tout étant automatisé. Des instructions très claires s'imposent!

01.26 Catherine Fonck (cdH): Nous sommes tous convaincus qu'il faut faire quelque chose pour la santé mentale des enfants, des adolescents et des jeunes adultes. Je plaide pour l'élargissement des activités qui peuvent être reprises, notamment les activités extérieures, pour lesquelles le risque est minime.

Je ne comprends pas qu'on se pose encore des questions sur la nécessité d'un dépistage massif dans les écoles et les milieux de travail où le télétravail est impossible.

Il faut opposer aux virus mutants une réactivité plus grande pour contrer leur capacité de transmission bien plus importante. Il faudrait une quarantaine automatique et élargie, notamment dans les écoles. Nous isolons toujours très peu en comparaison avec d'autres pays d'Europe.

Je plaide encore une fois pour impliquer davantage les généralistes dans la vaccination. Enfin, identifier des candidats sur la base de listes fournies par les mutualités va à l'encontre du secret médical.

België is het enige land ter wereld waar de ziekenfondsen politiek gekleurd zijn. Het lijkt me onaanvaardbaar om die parapolitieke organisaties te belasten met de gegevensverzameling en -kruising om mensen op te lijsten in functie van hun aandoeningen. De huisartsen zijn beter in staat om te bepalen wie er voldoet aan de voorwaarden om op een lijst met risicopersonen te staan en voorrang te krijgen bij de vaccinaties.

01.25 Sofie Merckx (PVDA-PTB): U hebt niet geantwoord op de vraag over de zeer hoge ziekenhuisrekeningen met ingebrekestellingen. Ik dacht dat de toegankelijkheid van de gezondheidszorg belangrijk was. Zult u die vraag beantwoorden?

Op de website van *Le journal du Médecin (Artsenkrant)* stond een artikel over de vaccinatie en de identificatie van de risicogroepen. Daarin stond dat een risicopatiënt die geen huisarts heeft, er een moet vinden. Dat zou ook gezegd zijn op de persconferentie die de taskforce vaccinatie afgelopen zaterdag hield. Als huisarts had ik op 8 februari nog steeds geen duidelijke instructie gekregen over mijn rol ten overstaan van mijn patiënten. Ik heb echter aan een webinar deelgenomen waar werd gezegd dat huisartsen niets meer te doen zouden hebben, omdat alles geautomatiseerd zou worden. Er is dringend nood aan zeer duidelijke instructies!

01.26 Catherine Fonck (cdH): We zijn er allen van overtuigd dat we iets moeten ondernemen voor de geestelijke gezondheid van kinderen, jongeren en jongvolwassenen. Ik pleit voor een uitbreiding van de activiteiten die kunnen worden heropgenomen, met name buitenactiviteiten, waarbij het risico minimaal is.

Ik begrijp niet waarom er nog steeds vraagtekens gesteld worden bij de noodzaak van een massale screening in de scholen en op de werkplekken waar telewerk niet mogelijk is.

Men moet op virusmutaties veel sneller reageren om hun veel groter vermogen tot overdracht aan te pakken. Er moet een automatische en uitgebreide quarantaine komen, vooral in de scholen. Vergeleken met andere landen in Europa plaatsen we nog maar weinig mensen in quarantaine.

Ik pleit er nogmaals voor om de huisartsen meer bij de vaccinatie te betrekken. Ten slotte druist het identificeren van de kandidaten op basis van door de ziekenfondsen verstrekte lijsten in tegen het medisch beroepsgeheim.

Pour la CIM de la Santé, la fonction d'enseignant n'est pas soumise à une exposition critique. Je vous appelle à être cohérent avec la volonté de maintenir les écoles ouvertes. Contrairement aux caissiers de supermarché, les enseignants ne peuvent pas toujours maintenir la distance.

Des données récentes parlent d'une efficacité de 22 % du vaccin AstraZeneca sur la souche sud-africaine. La vaccination doit donc être beaucoup plus rapide.

Je n'ai pas obtenu de réponse sur les travailleurs transfrontaliers.

Contrairement aux autres États membres, la Belgique n'a pas commandé d'anticorps monoclonaux.

Vous ne dites pas quelles concertations ont eu lieu sur l'avant-projet sur l'urgence sanitaire, ce qui semble indiquer qu'il n'y en a pas eu. La majorité doit davantage se concerter. Ce débat par mini-phrases pose problème.

01.27 Sophie Rohonyi (DéFI): Je comprends l'objectif de déconfiner progressivement les métiers de contact. Mais ce fut ressenti comme discriminant pour les autres métiers de contact car leurs protocoles sanitaires sont les mêmes. Durant la conférence de presse après le Comité de concertation, une explication à leur égard eût été bienvenue.

Quant à la reprise des secteurs, le GEMS va réfléchir à l'impact d'une vaccination réussie. Il est temps! Mais je regrette l'absence de réflexion quant aux outils à notre disposition pour permettre une reprise notamment de l'horeca et de l'événementiel, et je ne comprends pas le refus du GEMS d'y réfléchir.

Pour la vaccination des fonctions à risques, vous noyez le poisson en ne révélant pas les critères déterminant une fonction comme critique. Vous dites la vaccination des enseignants envisageable en mai ou juin. C'est trop tard pour assurer un enseignement dans des conditions sûres.

Volgens de IMC Volksgezondheid wordt iemand die het beroep van leerkracht uitoefent niet op een kritieke manier aan het virus blootgesteld. Ik roep u ertoe op een coherent beleid te voeren, dat strookt met de wil om de scholen open te houden. In tegenstelling tot de kassabedienden in de supermarkt, kunnen leerkrachten de social distancing niet altijd in acht nemen.

Uit recente gegevens blijkt dat het vaccin van AstraZeneca een effectiviteit van 22 % biedt tegen de Zuid-Afrikaanse variant. De vaccinatie moet dus veel sneller gaan.

Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vraag over de grensarbeiders.

In tegenstelling tot andere EU-lidstaten heeft België geen monoklonale antilichamen besteld.

U vermeldt niet welk overleg er plaatsgevonden heeft over het voorontwerp van sanitaire noodwet, hetgeen erop lijkt te wijzen dat er helemaal niet overlegd werd. De meerderheid moet meer in overleg treden. Wanneer het debat enkel tot minireplieken gereduceerd wordt, is dat een groot probleem.

01.27 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik begrijp dat men de contactberoepen geleidelijk wil laten heropstarten, maar dat werd door de andere beoefenaars van contactberoepen als een vorm van discriminatie ervaren, aangezien ze dezelfde gezondheidsprotocollen volgen. Tijdens de persconferentie na afloop van de vergadering van het Overlegcomité zou een specifiek tot hen gerichte uitleg welkom geweest zijn.

In verband met de hervatting van de activiteit van bepaalde sectoren zal de GEMS nadenken over de impact van een geslaagde vaccinatiecampagne. Dat werd tijd! Ik betreur evenwel dat er niet nagedacht wordt over de tools waarover we beschikken voor een heropening van met name de horeca en de evenementensector en ik begrijp de weigering van de GEMS om daarover na te denken niet.

Voor de vaccinatie van de risicoberoepen probeert u de zaken te laten doodbloeden door geen informatie te verstrekken over de criteria die gehanteerd worden om een beroep als kritiek te beschouwen. U verklaart dat er overwogen kan worden om de leerkrachten in mei of juni te vaccineren. Dat is te laat om te garanderen dat er in veilige omstandigheden lesgegeven kan worden.

Je vous suggère de tenir un calendrier dynamique et transparent sur les livraisons prévues et effectives des vaccins et sur les doses libérées pour diverses raisons, et d'établir des sous-priorités parmi les enseignants.

Pour les comorbidités, vous dites avoir conscience du rôle du généraliste pour déterminer les groupes à risques, raison de leur implication dans la *task force* Vaccination. Or, en commission spéciale Covid, ils nous ont expliqué ne pas y être impliqués malgré leur demande. Et pourquoi cantonner leur implication à ce seul aspect de la stratégie vaccinale? Assaillis de demandes, ils méritent pourtant d'être soutenus.

La question de la vitamine D mérite une communication plus accessible au citoyen.

01.28 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): J'ai peut-être mal compris la question sur les sans-papiers et les sans-abri. J'ai bien noté vos propos, parfaitement valables. J'en discuterai avec mes collaborateurs.

(*En néerlandais*) Je propose de transmettre à la commission une note concernant les laboratoires lorsque toutes les décisions auront été prises. Tant pour le séquençage du génome que pour les tests PCR spécifiques pour l'identification des mutants, nous devons encore identifier les laboratoires en mesure de pratiquer ces analyses et les cas dans lesquels celles-ci seront remboursées.

Pour les questions de Mme Depoorter concernant l'achat des tests de Coris BioConcept et l'utilisation d'écouvillons mis en quarantaine, je propose de transmettre une réponse écrite à une date ultérieure, car je ne dispose pas encore de toutes les données demandées.

Les mutualités ne seront pas indemnisées pour leur contribution à la campagne de vaccination. Je répondrai à la question sur l'indemnité de volontariat en commission des Affaires sociales.

Ma précédente réponse indiquant que nous préparons l'information du public sur la campagne de vaccination vaut également pour la question sur le baromètre corona. Cela fait partie du même paquet. Il nous faut une stratégie de gestion basée sur plusieurs indicateurs clairs. C'est pourquoi je considère que le terme "baromètre" ne convient

Ik raad u aan om een dynamisch en transparant tijdspad bij te houden met betrekking tot de verwachte en de effectieve leveringen van de vaccins en tot de doses die om verschillende redenen vrijgegeven worden, en om binnen de groep van de leerkrachten fijnmazigere prioriteiten te stellen.

In verband met de comorbiditeit beweert u dat u zich bewust bent van het belang van de huisartsen bij het bepalen van de risicogroepen en dat ze daarom bij de taskforce vaccinatie betrokken worden. In de bijzondere COVID-commissie hebben zij echter verklaard dat ze ondanks hun verzoek niet bij die taskforce betrokken werden. Waarom zou hun betrokkenheid overigens beperkt blijven tot dat ene aspect van de vaccinatiestrategie? Ze worden overstelpt met vragen en verdienen ondersteuning.

Over de vraag met betrekking tot vitamine D moet de communicatie voor de burger toegankelijker worden.

01.28 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Frans*): Misschien heb ik de vraag over de illegalen en de daklozen verkeerd begrepen. Ik heb nota genomen van uw uitspraken, die volkomen terecht zijn. Ik zal het er met mijn medewerkers nog over hebben.

(*Nederlands*) Ik stel voor om de commissie een nota te sturen over de labo's wanneer alles beslist is. We moeten zowel voor de genoomsequencing als voor de specifieke PCR-testen die mutanten kunnen identificeren eerst nog bekijken wie dat kan doen en bij wie het wordt terugbetaald.

Ook voor de vragen van mevrouw Depoorter over de aankoop van Coris BioConcept-testen en het gebruik van wissers die in quarantaine geplaatst werden, stel ik voor dat ik later een schriftelijk antwoord bezorg, want ik beschik nu niet over al de gevraagde gegevens.

De mutualiteiten worden niet vergoed voor hun rol in de vaccinatiecampaignede. De vraag over de vergoeding voor vrijwilligers zal beantwoord worden in de commissie Sociale Zaken.

Mijn eerdere antwoord dat wij het informeren van het publiek over de vaccinatiecampaignede aan het voorbereiden zijn, is ook mijn antwoord op de vraag over de coronabarometer. Dat zit mee in deze voorbereiding. We moeten een beheersstrategie hebben die gebaseerd is op een aantal duidelijke indicatoren. Het woord 'barometer' vind ik daarvoor

plus.

J'ai chargé le commissaire d'examiner les indicateurs clés, à savoir le nombre d'hospitalisations, les contaminations et la valeur R, d'ici le prochain Comité de concertation. À la suite du déploiement de la campagne de vaccination, l'importance du nombre de contaminations par rapport au nombre d'hospitalisations évolue. En fait, les hospitalisations sont le facteur crucial et les contaminations sont un facteur sous-jacent. Si la vaccination est un succès, nous pourrions peut-être vivre avec davantage de contaminations à condition qu'il y ait moins d'hospitalisations. Je pense qu'une moyenne de 75 hospitalisations est une limite importante. Aujourd'hui, nous ne sommes pas encore dans un scénario où suffisamment de personnes ont été vaccinées pour pouvoir affirmer que 2 400 contaminations par jour constituent une situation sûre mais cela pourrait changer dans le futur.

Il appartient aux agences régionales de prendre position sur un éventuel excédent de vaccins. Nous n'avons pas défini de politique à ce sujet à notre niveau.

01.29 Steven Creyelman (VB): Les vaccins excédentaires pourraient-ils être distribués aux médecins généralistes par exemple?

01.30 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): En effet.

Le calendrier de la vaccination des moins de 18 ans est encore à l'étude.

En ce qui concerne les changements de stratégie, la question est par exemple de savoir à quelle vitesse le stock total nécessaire pour vacciner l'ensemble des plus de 65 ans sera disponible. Nous ne pouvons pas encore répondre à cette question avec certitude.

01.31 Steven Creyelman (VB): Ce n'est donc pas parce que nous sommes en avance sur ce qui était planifié que nous pouvons commencer les vaccinations plus tôt pour la catégorie suivante?

01.32 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Effectivement, je n'ose pas me prononcer là-dessus.

En ce qui concerne la question des détecteurs de CO₂, ceux-ci sont un outil important pour déterminer si la ventilation est bonne. La ventilation est très importante, mais doit toujours être associée à d'autres mesures. Il existe à présent un avis détaillé

niet langer geschikt.

Ik heb de opdracht aan het commissariaat gegeven om die sleutelindicatoren – het aantal hospitalisaties, de besmettingen en de R-waarde – te onderzoeken tegen het volgende Overlegcomité. Door het uitrollen van de vaccinatiecampagne evolueert de betekenis van het aantal besmettingen ten opzichte van het aantal hospitalisaties. Eigenlijk zijn de hospitalisaties de cruciale factor en besmettingen een achterliggende factor. Als we succesvol kunnen vaccineren, dan kunnen we misschien leven met meer besmettingen, zolang er maar minder hospitalisaties zijn. Ik denk dat gemiddeld 75 hospitalisaties een belangrijke grens is. Vandaag bevinden we ons nog niet in een situatie waarin er voldoende gevaccineerd is om te kunnen zeggen dat 2.400 besmettingen per dag een veilige situatie is, maar dat kan veranderen in de toekomst.

De regionale agentschappen moeten het standpunt bepalen over een overschot aan vaccins. Wij hebben daarover op ons niveau geen beleid over uitgesteld.

01.29 Steven Creyelman (VB): Maar de vaccins op overschot kunnen dan bijvoorbeeld aan de huisartsen gegeven worden?

01.30 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Inderdaad.

Over de timing voor de vaccinatie van –18-jarigen moet nog worden nagedacht.

Wat de verschuivingen in de strategie betreft, is de vraag bijvoorbeeld hoe snel de totale voorraad beschikbaar is die nodig is om de hele groep 65-plussers te vaccineren. Dat kunnen we nog niet met zekerheid zeggen.

01.31 Steven Creyelman (VB): Dus het is niet omdat we voor zijn op het schema, dat we ook vroeger aan een volgende groep kunnen beginnen?

01.32 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Dat klopt, daar durf ik geen uitspraken over te doen.

Wat de vraag over CO₂-meters betreft, ze zijn een belangrijk instrument om te bepalen of de ventilatie in orde is. Ventilatie is heel belangrijk, maar moet altijd gecombineerd worden met alle andere maatregelen. Er is nu een gedetailleerd advies van

du RMG au sujet de la ventilation. Le commissariat corona l'étudiera prochainement et s'en inspirera pour rédiger un avis pour les professions de contact. À ma connaissance, il n'est absolument pas nécessaire de disposer d'un détecteur dans chaque local de classe. Il est possible de mesurer le CO₂ dans plusieurs espaces avec un seul détecteur.

01.33 Frieda Gijbels (N-VA): Je ne demande pas à recevoir un aperçu des décisions relatives aux laboratoires et au séquençage, je souhaite connaître la vision du ministre à cet égard. Les laboratoires cliniques des hôpitaux peuvent-ils être intégrés dans le circuit du séquençage ou cet aspect est-il réservé à la plate-forme de test fédérale?

01.34 Kathleen Depoorter (N-VA): Le ministre était-il informé du fait que le conditionnement des vaccins avait lieu dans d'autres pays? Ce point figurait-il dans le contrat de Johnson & Johnson? Aura-t-il une influence quant au délai de livraison des vaccins?

01.35 Dominiek Sneppe (VB): Je n'ai pas obtenu de réponse à mes questions sur le débat relatif aux vaccinations, sur les informations alarmantes concernant la troisième vague et les chiffres divergents ni sur les visions des scientifiques en ce qui concerne l'heure de début du couvre-feu. J'espère que les appareils de mesure du CO₂ pourront aussi être utilisés pour le secteur culturel, les églises et les cinémas. Je re-déposerai les questions pour lesquelles je n'ai pas obtenu de réponse.

01.36 Catherine Fonck (cdH): Par rapport à l'évolution de l'épidémie, vous ne prenez jamais en compte comme indicateur de suivi le nombre de mutants et leur dynamique exponentielle éventuelle. On devrait le publier, informer et expliquer, car il faut les traquer de façon plus intensive.

Vous n'avez pas répondu sur la vaccination des travailleurs transfrontaliers. Concernant les patients long-covid, il faut avancer sur des points concrets pour les aider. Il y a une littérature internationale très importante à ce sujet: n'attendons pas une nouvelle fournée d'études!

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 16 h 56.

de RMG over ventilatie. Het coronacommissariaat zal dat nu bestuderen en het verwerken in een advies voor de contactberoepen. Bij mijn weten is het absoluut niet nodig om in elk klaslokaal een meter te hebben. Je kan met één meter verschillende ruimtes meten.

01.33 Frieda Gijbels (N-VA): Ik vraag geen overzicht van de beslissingen over de labo's en de sequencing, ik wil weten wat de visie van de minister is. Mogen de klinische ziekenhuislabo's ingeschakeld worden in de sequencing of wordt dat voorbehouden voor het federaal testplatform?

01.34 Kathleen Depoorter (N-VA): Was de minister op de hoogte van het afvullen in andere landen? Stond dit in het contract van Johnson & Johnson? Zal dit de leveringstermijn beïnvloeden?

01.35 Dominiek Sneppe (VB): Ik heb geen antwoorden gekregen op mijn vragen over het vaccinatiedebat, over de alarmerende berichten over de derde golf en afwijkende cijfers of over de wetenschappelijke inzichten achter het beginuur van de nachtklok. Ik hoop dat de CO₂-meters ook gebruikt kunnen worden voor de cultuursector, de kerken en de cinema's. Ik zal mijn onbeantwoorde vragen opnieuw indienen.

01.36 Catherine Fonck (cdH): Wat de evolutie van de epidemie betreft, houdt u nooit rekening met het aantal varianten en hun eventuele exponentiële verspreiding als indicator voor de opvolging van de situatie. Men zou die indicatoren moeten publiceren en er informatie en uitleg over moeten verschaffen, want het is noodzakelijk dat de varianten intensiever opgespoord worden.

U hebt geen antwoord gegeven in verband met de vaccinatie van grensarbeiders. Wat de langdurig zieke covidpatiënten betreft, moet er werk gemaakt worden van concrete maatregelen om ze te helpen. Er bestaat al zeer veel internationale literatuur over, laten we niet wachten op een nieuwe reeks studies!

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.56 uur.

